

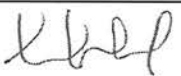
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	ARIAS MONTENEGRO MAGDALENA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RENOVACION ENERGETICA	VIE 15:00-17:00	---	██████████	8
T.2	RENOVACION ENERGETICA	MIE 15:00-17:00	---	██████████	6
T.3	RENOVACION ENERGETICA	LUN 15:00-17:00	---	██████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Al iniciar cada clase se hace una revisión de sus chakras y ver como se encuentra su energía (Péndulo). A partir de esta evaluación entregamos retroalimentación con los mismos alumnos para que ellos comprendan porque hay desequilibrios en sus chakras y a la vez como armonizarlos. Se practica mucho para poder alinear nuestros chakras y conectarnos con nuestro interior. Siempre cerramos con Meditación.
T.2	En este taller también se hacer una revisión de los Chakras y la energía, integrando el uso de la Geometría Sagrada para potenciar manifestación, tanto de manera presencial y a distancia. Además, los alumnos se retroalimentan haciendo intercambio de sus experiencias, ya que esto enriquece la armonía del grupo y fortalece la conexión interior. Finalmente, en cada clase se concluye con una meditación guiada que ayuda a equilibrar la energía, fomentar claridad y bienestar y abrir un camino de mayor conciencia.
T.3	Al inicio de la clase se explora el estado de los Chackras y su energía, para así reconocer y detectar como viene cada alumno (Péndulo). A partir de esta observación se comparte retroalimentación y orientaciones para armonizar la energía. Además, integramos ejercicios vivenciales para conectarnos con el flujo interior y fortalecer la conciencia personal. Cerramos la experiencia con una meditación guiada para ayuda a equilibrar los Chakras.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ARIAS MONTENEGRO MAGDALENA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de SEPTIEMBRE de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. ARIAS MONTENEGRO MAGDALENA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año