

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

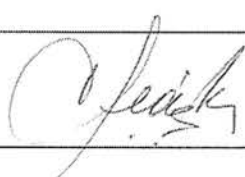
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 10:00-12:00	-		5
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 15:00-17:00	-		5
T.3	PENSAMIENTO POSITIVO	LUN 10:00-12:00	-		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reto Diario en Concentración, Individual y Grupal, Concentración y Memoria. Dinámicas con ejercicios verbales y Escritura. Desafíos en interpretación e Imaginación.
T.2	Reto Diario en Concentración, Individual y Grupal, Concentración y Memoria. Dinámicas con ejercicios, verbales y escritos. Desafíos en Interpretación e Imaginación.
T.3	Busqueda de la estabilidad emocional ante las críticas. Establecer límites. Analizar las Críticas, conceptos. Diferencias entre Críticas vs Juicios. Creencias y Valores. Evaluar las Posiciones

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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER, 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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año