

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

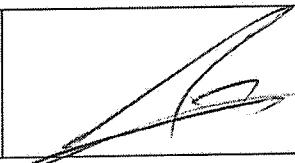
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ISCH JEAN MARIE		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CURSO DE MILAGROS: MEDITACION	JUE 09:00-11:00	---		10
T.2	SOFROLOGIA II: LA CONCIENCIA EMOCIONAL	VIE 11:30-13:30	---		11
T.3	SOFROLOGIA II: LA CONCIENCIA EMOCIONAL	JUE 11:30-13:30	---		10
T.4	SOFROLOGIA III:EL SUBCONCIENTE Y SU LENGUAJE	LUN 16:00-18:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.5	SOFROLOGIA IV: LA CONCIENCIA ENERGETICA	JUE 16:30-18:30	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)	
T.1	Reflexión sobre los principios de los Milagros y sobre la Revelación y el tiempo, luego práctica Meditativa	
T.2	Reflexión en torno a la experiencia personal de los miedos y sobre los miedos universales y existenciales. Luego práctica de relajación.	
T.3	Reflexión en torno a los miedos universales y existenciales y sobre los motivos personales de enojo. Luego práctica de relajación	
T.4	Reflexión en torno a la segunda etapa de individuación: la sombra y la tercera etapa de individuación: el arquetipo sexual y luego práctica de relajación.	
T.5	Reflexión en torno a las alteraciones que se pueden producir al nivel de los músculos, los pies y las piernas, luego práctica de relajación.	

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



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	ISCH JEAN MARIE		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

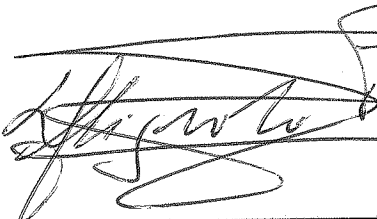
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	SOFROLOGIA V: EL INCONSCIENTE Y SUS MENSAJES	MIE 16:00-18:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Reflexión en torno a las alteraciones que se pueden producir al nivel del esófago, los dientes, y la cara. Luego práctica meditativa.

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. ISCH JEAN MARIE, 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. ISCH JEAN MARIE.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año