

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

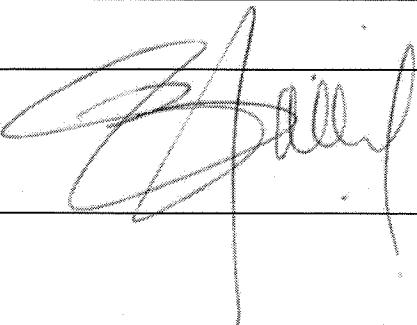
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SEPULVEDA BURGOS BARBARA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

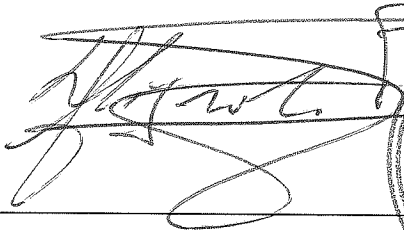
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MINDFULNESS Y BIENESTAR	MAR 10:15-12:15	---	TOMAS MORO 1172	6
T.2	MINDFULNESS Y BIENESTAR	JUE 09:00-11:00	---	REINA ASTRID 880	4
T.3	MINDFULNESS Y BIENESTAR	MAR 14:00-16:00	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T.4	MINDFULNESS Y BIENESTAR	MAR 18:30-20:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Práctica de meditación basada en Mindfulness. Ecuanimidad (segundo y tercer aspecto). Conversamos acerca de los “dogmas”, “creencias” y la “no libertad”.
T.2	Práctica de meditación basada en Mindfulness. Noble Óctuple Sendero: “Habla Sabia”. Conversamos acerca del mecanismo de los traumas en el condicionamiento de nuestro comportamiento; de la “intuición” y los estudios científicos al respecto.
T.3	Práctica de meditación basada en Mindfulness. Se conversó acerca de las emociones, respecto a la situación familiar de una de las alumnas. Se desarrolló el tema “El Poder de la Intención”; y del Triángulo del desempoderamiento. Revisamos temáticas de la vida cotidiana donde podemos observar nuestro Rol en ellas. Tratamos el tema de “Honrar la Vida”.
T.4	Práctica de meditación basada en Mindfulness. Noble Óctuple Sendero: “Habla Sabia”, y “Acción Sabia”. Conversamos acerca de los Milagros, y de la capacidad de poner nuestra atención en aquello que queremos que ocurra. Tratamos el tema de las creencias limitantes.

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. SEPULVEDA BURGOS BARBARA, 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. SEPULVEDA BURGOS BARBARA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año