

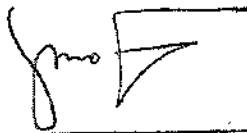
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

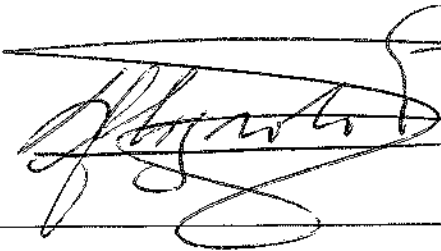
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AJEDREZ AVANZADO	VIE 11:30-13:30	—	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6
T.2	AJEDREZ INTERMEDIO	LUN 11:30-13:30	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.3	BRIDGE AVANZADO	MAR 16:00-18:00	—	LOS ALMENDROS 478	8
T.4	BRIDGE BASICO	LUN 16:00-18:00	—	LA RABIDA 5300	8
T.5	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 16:00-18:00	—	LOS ALMENDROS 478	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes se ha puesto énfasis en la realización de partidas entre los alumnos y con el profesor, con discusión de las aperturas realizadas y los planes de medio juego y final. Baja asistencia por viajes y vacaciones de los alumnos.
T.2	Desarrollo de partidas en el tablero mural, mostrando ideas en aperturas y desarrollo del medio juego. Estudio de combinaciones de ataque. Práctica de juego con reloj y anotación de la partida. Simultáneas del profesor.
T.3	Presentaciones de temas de remate en la pizarra, tales como las convenciones Drury, Key Card Blackwood y Lebensohl. Remate y carteo de manos preparadas, con análisis de los juegos.
T.4	Juego de manos preparadas por parte de los alumnos, quienes deben realizar el remate y el carteo. Posteriormente, se analiza cada mano jugada, haciendo observaciones y anotando en pizarra los aspectos del remate, tales como convenciones usadas y secuencias de remate.
T.5	Juego de manos preparadas por parte de los alumnos, quienes deben realizar el remate y el carteo. Luego, se analiza cada mano jugada, con observaciones y anotando en pizarra los principales aspectos del remate.

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. TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO, 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. TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año