


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

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	ALLENDES MARTINEZ TOMAS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEATRO	JUE 11:45-13:45	---	LA CAPITANIA 255	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>En el transcurso del taller nos hemos dedicado a generar material dramático para trabajar un texto que nos haga sentido en torno a los intereses del grupo. Comenzamos hablando de las emociones básicas, y cuando tocó la rabia, inevitablemente cada integrante empezó a hablar de la tecnología y de su avance descontrolado y avasallador. La sesión siguiente, cada una trajo un ejemplo de una situación con la tecnología que le dio rabia a partir de la sesión anterior. Desde ahí se empezó a hablar de la juventud y de su poca capacidad de conectarse como humanos, ya que las relaciones son más líquidas y cibernéticas. La semana siguiente, continuamos con la conversación hasta que llegamos a la desaparición de los ritos y a las maneras desapegadas de conectarnos amorosamente hoy en día. La semana siguiente, leímos cartas que pedí que trajeran para activar recuerdos, fue una sesión muy emocionante y dinámica que nos ayuda a continuar la investigación dramática en vías de una muestra final. Señalar que cada sesión partimos con pequeños juegos y dinámicas teatrales para activar al grupo</p>

<p>Firma prestador de los servicios</p>	
---	--

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. ALLENDES MARTINEZ TOMAS, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. ALLENDES MARTINEZ TOMAS .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

