

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

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

Nombre	CARO MELO CAMILA SOLEDAD		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TALLER SOCIOEMOCIONAL	MIE 11:30-13:30	--	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.2	TALLER SOCIOEMOCIONAL	JUE 11:30-13:30	--	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza presentación de los contenidos del curso, se desarrollan actividades para fortalecer el autoconocimiento y la conexión con las emociones y sentimientos que los participantes van identificando: se realiza actividad de pintura mándalas, collage análogo y reflexión en torno a recuerdos de la infancia de los participantes.
T.2	Se realiza presentación de los contenidos del curso, se desarrolla presentación de nuevos participantes que se integran al curso, se entrega material "diario emocional" a quienes no contaban con este material por integrarse más tarde. Se desarrollan ejercicios de autoconocimiento y conexión personal: desarrollo de dibujos, pintura de mándalas y collage análogo, donde las personas plasman sus gustos, ideas y emociones.

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. CARO MELO CAMILA SOLEDAD, 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. CARO MELO CAMILA SOLEDAD .

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

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

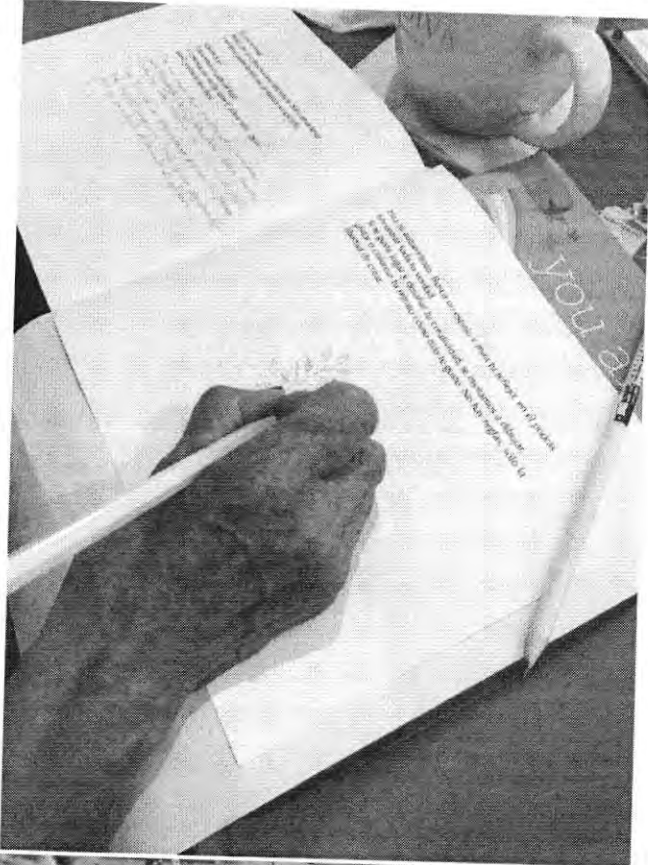
SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1



T.2

