


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

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

Nombre	DIAZ GODOY NORMA ELIANIRA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	VIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	20
T.2	YOGA BASICO	MIE 12:00-13:00	VIE 12:00-13:00	ZANZIBAR PONIENTE 7024	8
T.3	YOGA BASICO	MAR 16:45-17:45	JUE 10:05-11:05	TEZCUCO 1283	30
T.4	YOGA BASICO	MIE 16:00-17:00	VIE 18:30-19:30	LAS VERBENAS 9191	8
T.5	YOGA BASICO	MIE 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	ZANZIBAR PONIENTE 7024	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Hatha yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas (posturas fijas) relajación
T.2	Hatha yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas (posturas fijas) relajación
T.3	Hatha yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas (posturas fijas) relajación
T.4	meditación activa (mandala) - ejercicios (movimiento de piernas) - mover (sentada) el torso - mover ojos, relajación
T.5	Hatha yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas posturas fijas relajación

Firma prestador de los servicios	
---	--


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

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

Nombre	DIAZ GODOY NORMA ELIANIRA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

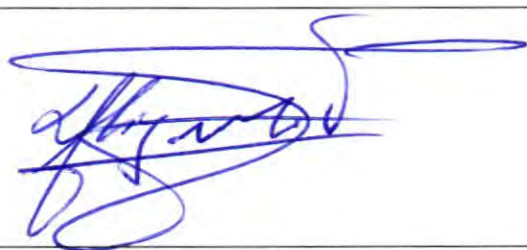

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA BASICO	MAR 15:30-16:30	JUE 09:00-10:00	TEZCUCO 1283	10
T.7	YOGA BASICO	MIE 13:15-14:15	VIE 13:15-14:15	ZANZIBAR PONIENTE 7024	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Hecho yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas posturas fijas relajación
T.7	Hecho yoga terapia meditación ejercicios de calentamiento asanas posturas fijas relajación

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. DIAZ GODOY NORMA ELIANIRA, 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. DIAZ GODOY NORMA ELIANIRA.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



