

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

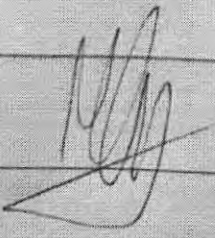
Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	GOLDFARB CASAS MARCOS ALBERTO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	18/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEATRO	LUN 17:00-19:00	—	APOQUINDO 9085 (CENTRO ARTESANAL LOS DOMINICOS)	

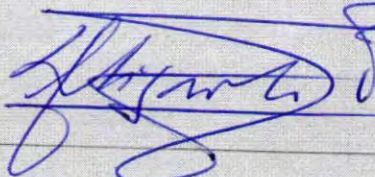

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabaja cosncientización del cuerpo, la voz y trabajo en equipo. Los alumnos presentan propuestas para el festival integrarte 2026. Se ejecutan ejercicios específicos para mejorar dificultades específicas de los alumnos

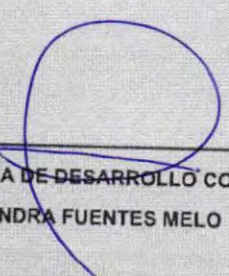
Firma prestador de los servicios



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. **GOLDFARB CASAS MARCOS ALBERTO**, 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 Sr/a./Sr. **GOLDFARB CASAS MARCOS ALBERTO**.

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

  
V<sup>B</sup> DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
**SANDRA FUENTES MELO**



Las Condes, ABRIL de 2026  
mes                      de                      año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

