

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

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

Nombre	HIDALGO CARDENAS CONSTANZA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 31/07 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA	MAR 15:30-17:30	---	EL PANDERO 7836 (IGLESIA BAUTISTA P.APOQUINDO)	11
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA	MIE 15:30-17:30	---	EL PANDERO 7836 (IGLESIA BAUTISTA P.APOQUINDO)	10
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 15:00-17:00	---	TOLTEN 8115	14
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA	VIE 16:00-18:00	---	VILANOVA 505	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.2	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.3	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.4	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.

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. HIDALGO CARDENAS CONSTANZA, 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. HIDALGO CARDENAS CONSTANZA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1



