

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

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

Nombre	MANSFELD HERNANDEZ JORGE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ALFABETIZACION	MAR 10:30-12:30	--	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>1) Ejercicios de relajación y coord. motriz.</p> <p>2) Refuerzo de memoria y socialización: En base a lámina de las playas, radios antiguas cuentan experiencias</p> <p>3) - Leer textos y responder preguntas (fichas comp. lectura)</p> <p>4) Ejercicios de Atención y concentración</p> <p>a) sopa de letra    b) ordenar palabras y formar frases</p> <p>c) resolver adiciones y sustracciones.</p>

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. MANSFELD HERNANDEZ JORGE, 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. MANSFELD HERNANDEZ JORGE .

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




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

**SANDRA FUENTES MELO**

