

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

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

Nombre	PADILLA VIO MARIA SOLEDAD		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MINDFULNESS	MAR 11:15-13:15	---	LA RABIDA 5300	7
T.2	MINDFULNESS Y MEDITACION	JUE 10:00-12:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.3	MINDFULNESS Y MEDITACION	MAR 09:00-11:00	---	LA RABIDA 5300	8
T.4	YOGA INTERMEDIO	LUN 13:00-14:00	JUE 14:15-15:15	LA RABIDA 5300	10
T.5	YOGA INTERMEDIO	MAR 13:15-14:15	JUE 13:00-14:00	LA RABIDA 5300	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Practica de Meditación y Conexión de inicio. Todo este mes se vio las Emociones.
T.2	Meditación, Conexión y practica y teoría Acerca de las Emociones.
T.3	meditación y conexión del inicio. las Emociones, teoría y practica.
T.4	Posturas de yoga, aslen lo minuto, respiración y relajación.
T.5	Aslen lo minuto, Asanas, respiración y relajación

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PADILLA VIO MARIA SOLEDAD		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA BASICO	LUN 11:15-12:15	MIE 11:15-12:15	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.7	YOGA BASICO	LUN 14:00-15:00	MIE 13:15-14:15	LA RABIDA 5300	10


ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Posturas, estiramientos, ejecución de respiración y shavasana.
T.7	Asanas, estiramientos, respiración y 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. PADILLA VIO MARIA 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 Sr.a./Sr. PADILLA VIO MARIA SOLEDAD.

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



