

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | ABRIL |
|------------|--------------|

| | | | |
|--------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | SAGUER EGGELING MARTIN | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 01/04 - 30/11 2026 |

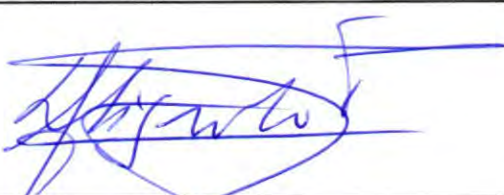
| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|---------------|--------------------|-----------|---|------------|
| T.1 | K-POP | LUN 18:30-20:00 | -- | CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS) | 15 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---|
| T.1 | Se ha comenzado el taller incluyendo a los alumnos nuevos. Actividades de calentamiento en cada clase para evitar lesiones. Se han enseñado por ahora 3 coreografías. "SWIM", "S-Class", y "2.0". Se seguirá trabajando y enseñando más durante el resto del mes. |

| | |
|----------------------------------|--|
| 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. SAGUER EGGELING MARTIN, 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. SAGUER EGGELING MARTIN .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026
mes año