

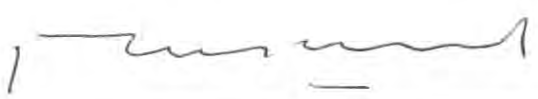
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	17
T.2	BRIDGE INTERMEDIO PRACTICA	VIE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	17
T.3	BRIDGE INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	22
T.4	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 15:15-17:15	---	CHESTERTON 7159	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	REPASO, CON MANOS PREPARADAS, DE LAS RESPUESTAS DE APOYO AL PALO DE APERTURA.
T.2	EJERCICIOS PRÁCTICOS CON MANOS PREPARADAS: SOBREDECLARACIÓN DE PALO NUEVO EN SALTO, DOBLO INFORMATIVO, CAPPELLETTI PARA SOBREDECLARAR A LA APERTURA DE 1 SIN TRIUNFO.
T.3	EXPOSICIÓN DE TEORÍA EN LAS RESPUESTAS A LA SOBREDECLARACIÓN DE DOBLO INFORMATIVO Y EJERCICIOS CON MANOS PREPARADAS. EJERCICIOS DE REPASO DEL DOBLO NEGATIVO CON MANOS PREPARADAS.
T.4	EXPOSICIÓN DE TEORÍA DE LA REDECLARACIÓN DEL RESPONDEDOR CON 6-9 PUNTOS Y CON 10-12 PUNTOS. EJERCICIOS DE REFORZAMIENTO CON MANOS PREPARADAS.

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. VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR, 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. VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR .

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 de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

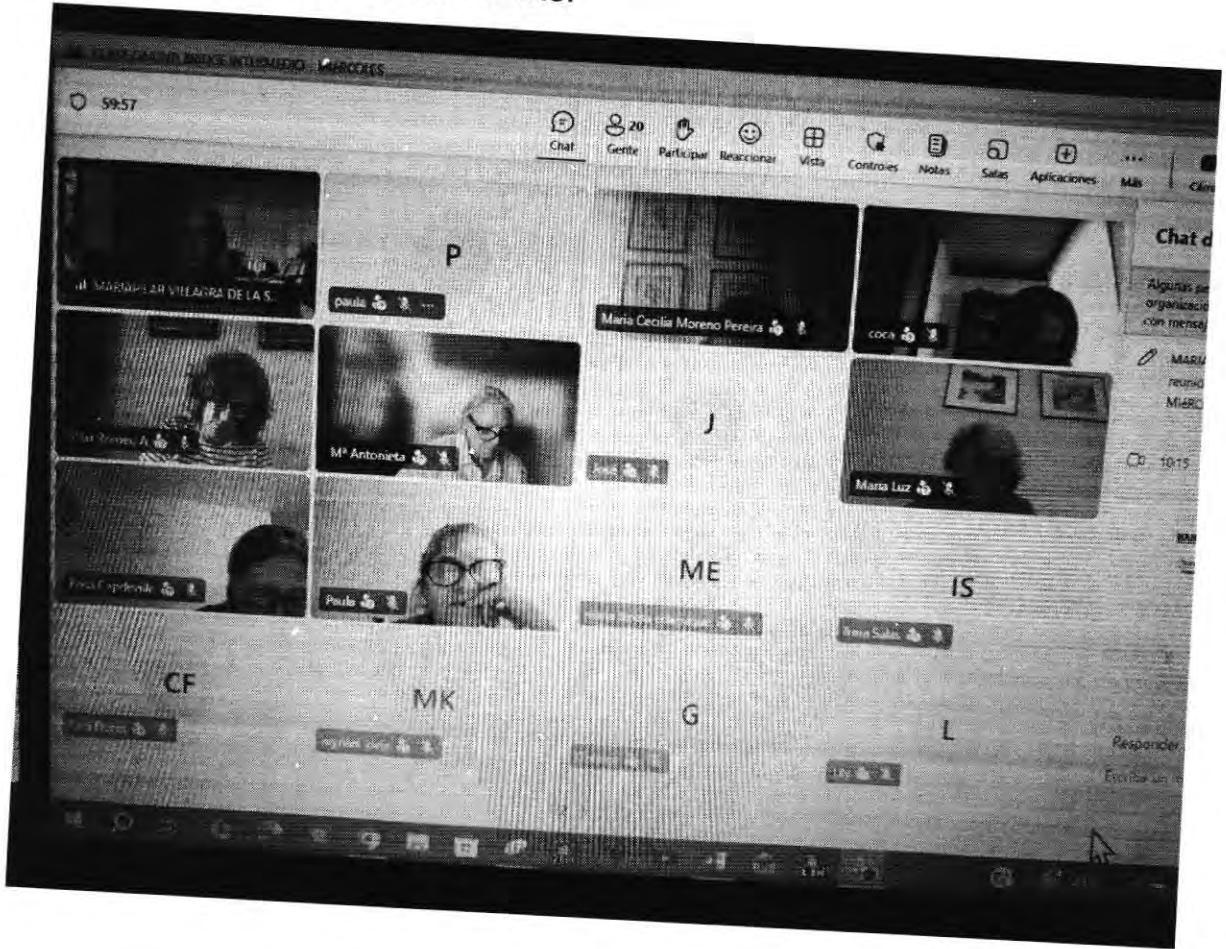
TALLER N°1. JUEVES 10 – 12 HRS



TALLER N°2. VIERNES 10-12 HRS.



TALLER N°3. MIÉRCOLES 11-13 HRS.



TALLER N° 4. JUEVES 15.15 – 17.15 HRS.

