

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	GARRIDO SANCHEZ PAULA		
RUT		Período del Contrato	16/05 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DESARROLLO PERSONAL	MAR 10:00-12:00	---	TOLTEN 8115	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de agosto se realizó el Taller de Desarrollo Personal, enfocado en fortalecer recursos personales para enfrentar obstáculos, superar patrones de auto boicot, abrir nuevas posibilidades y desarrollar el potencial personal. La metodología fue participativa y experiencial, mediante reflexión, diálogo, ejercicios prácticos y recursos didácticos. Los contenidos integraron aportes de la psicología, la neurociencia y la ciencia del comportamiento, incorporando referentes como el Harvard Study of Adult Development, Stephen R. Covey y Marian Rojas Estapé, con énfasis en bienestar, relaciones, hábitos, atención y gestión emocional. Se entregaron herramientas concretas para fortalecer la confianza, la autonomía y la toma de decisiones, favoreciendo la identificación de nuevas oportunidades y la aplicación de estos aprendizajes en la vida cotidiana.

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

El jefe (S) 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. GARRIDO SANCHEZ PAULA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. GARRIDO SANCHEZ PAULA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año