

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

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

Nombre	HIDALGO CARDENAS CONSTANZA		
RUT		Período del Contrato	01/08 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA	LUN 15:00-17:00		PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	15
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA	MAR 15:30-17:30		CHARLES HAMILTON 301	9
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA	MIE 15:30-17:30		AV. PAUL HARRIS 1301	14
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 15:00-17:00		SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	13
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 16:00-18:00		CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.2	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.3	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.4	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.
T.5	Taller grupal orientado a fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y cálculo, mediante actividades lúdicas y participativas. Promueve además la interacción social, la autonomía y el bienestar.

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. HIDALGO CARDENAS CONSTANZA, 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. HIDALGO CARDENAS CONSTANZA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO