

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

|            |               |
|------------|---------------|
| <b>Mes</b> | <b>AGOSTO</b> |
|------------|---------------|

|               |                                                                                   |                             |                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre</b> | <b>MARTINEZ HURTADO SILVANA</b>                                                   |                             |                           |
| <b>RUT</b>    |  | <b>Período del Contrato</b> | <b>16/03 - 30/11 2026</b> |

| <b>ID</b> | <b>Nombre Taller</b>         | <b>Horario 1</b>    | <b>Horario 2</b> | <b>Lugar de Ejecución</b>                   | <b>Asistentes</b> |
|-----------|------------------------------|---------------------|------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| T.1       | PREUNIVERSITARIO<br>BIOLOGIA | MIE 18:15-<br>20:15 | ---              | CRISTOBAL COLON 7357 (CC<br>ROTONDA ATENAS) | 4                 |

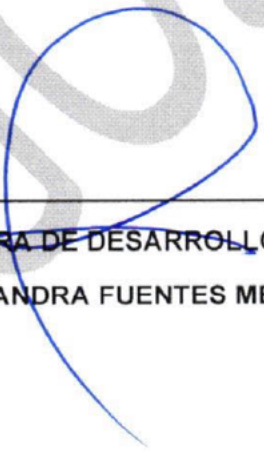
| <b>ID</b> | <b>Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)</b>                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1       | Inicio y Termino de Unidad de Evolución: Teorías evolutivas, origen de la biodiversidad, evidencias de la evolución, Teorías Post-Darwinistas, etc.<br>Desarrollo de guía resumen y ensayo |

|                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma prestador de los servicios</b> |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

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. MARTINEZ HURTADO SILVANA, 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. MARTINEZ HURTADO SILVANA .

|                                         |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe (S) de Departamento         | Lorena Rivera Silva                                                                                                                                                         |
| Firma y timbre Jefe (S) de Departamento | <br> |

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

