



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	OYARZUN GUZMAN CRISTIAN		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

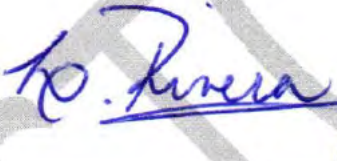
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	JUEGOS DE MESA	JUE 12:15-14:15	-	JUAN DE ALBERNA 1319	6
T.2	JUEGO DE MEZA BASICO	JUE 15:00-17:00	-	ZANQUIBAR PONIENTE 1924	6
T.3	JUEGOS DE MESA BASICO	LUN 18:00-19:00	-	CERRÓ LA PARVA 998	6

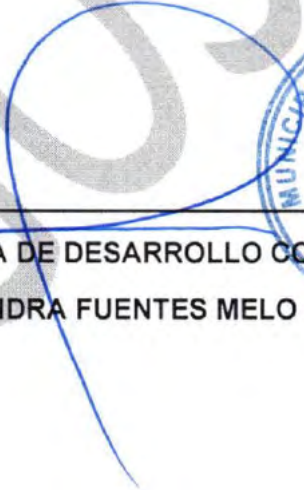
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se aprendió y desarrolló el juego "KOPKA" Juego de cartas cuyo objetivo principal es la Gestión de la Memoria. Muy buen juego para trabajar la memoria y reforzar la concentración.
T.2	Se aprendió y desarrolló el juego "LAS VEGAS ROYAL" Juego de Gestión de datos donde se aprendió a jugar y a controlar la ansiedad.
T.3	Se aprendió el juego "LAS VEGAS ROYAL" Al igual que en el taller anterior, se volvió a jugar para aprender a Gestionar los datos de manera exitosa y reforzar la concentración.

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. OYARZUN GUZMAN CRISTIAN, 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. OYARZUN GUZMAN CRISTIAN .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO