

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

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

Nombre	PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

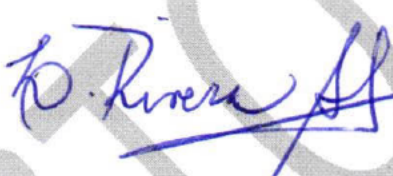
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ENEAGRAMA AVANZADO 3	MAR 11:00-13:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.2	ENEAGRAMA AVANZADO 2	MIE 17:00-19:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	11
T.3	ENEAGRAMA INTERMEDIO	MIE 10:30-12:30	---	ROSA OHIGGINS 54	9
T.4	ENEAGRAMA BASICO	LUN 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	7
T.5	ENEAGRAMA INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8

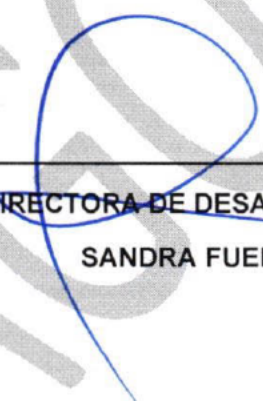
ID	.Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este proceso hemos trabajado el miedo o temor básico de cada personalidad ,reconociendo como se manifiesta en mis experiencias cotidianas con ejercicios re reconocimiento
T.2	Hemos profundizado nuestros Mecanismos de Defensa de cada personalidad, a través de ejercicios vivenciales, que nos ayudan a reconocer como se activan y cómo influyen en nuestra manera de pensar, sentir y actuar.
T.3	Se han trabajado las Alas, mediante ejercicios de autoobservación y reflexión personal. El trabajo nos invita a observar que me pasa, que pienso, que siento y como reacciono para comprender mejor mis patrones de comportamientos.
T.4	El grupo ha mostrado interés para conocer, comprender y vivenciar el Eneagrama como herramienta de autoobservación y de darse cuenta. Este trabajo ha permitido profundizaren la comprensión de la personalidad, reconociendo las sombras. Hay apertura al trabajo personal y grupal
T.5	En este nivel se amplía el trabajo de la consciencia y se profundiza en diferentes técnicas de autoobservación. Se trabaja con ejercicios para reconocer y comprender nuestros comportamientos habituales, lo que favorece el Darse cuenta, la aceptación y una mayor consciencia personal.

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. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA, 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. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA .

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