

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

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

Nombre	RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO		
RUT	9.609.615-1	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MAR 11:20-12:20	JUE 11:20-12:20	ALONSO DE CAMARGO 7207	10
T.2	YOGA BASICO	MIE 15:00-16:00	VIE 15:00-16:00	ALONSO DE CAMARGO 7207	9
T.3	YOGA BASICO	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	ALONSO DE CAMARGO 7207	9
T.4	YOGA BASICO	MAR 09:30-10:30	VIE 11:30-12:30	ALONSO DE CAMARGO 7207	11
T.5	YOGA BASICO	MIE 11:15-12:15	VIE 10:00-11:00	LA CAPITANIA 255	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reducir los niveles de estrés. CALMAR LA ANSIEDAD COTIDIANA.
T.2	Mejorar la concentración. Aumentar la claridad mental.
T.3	Desarrollar la Atención plena. Fomentar la autoobservación.
T.4	Detener el diálogo interno excesivo. Mejorar la memoria y la retención.
T.5	Facilitar la toma de decisiones. Estimular la creatividad.

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

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

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

Nombre	RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO		
RUT	9.609.615-1	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

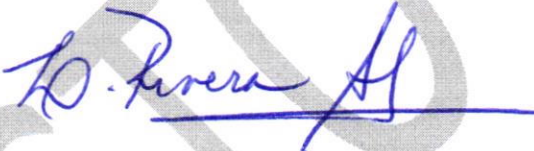
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA INTERMEDIO	LUN 11:30-12:30	JUE 13:20-14:20	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.7	YOGA BASICO	LUN 10:10-11:10	VIE 12:40-13:40	ALONSO DE CAMARGO 7207	10

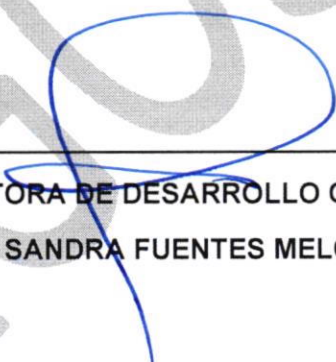
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Aprender a enfocar la mente. Reducir el exceso de pensamientos
T.7	Fomentar el pensamiento positivo. Desarrollar la paciencia.

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. RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO, RUT: 9.609.615-1, 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. RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

