

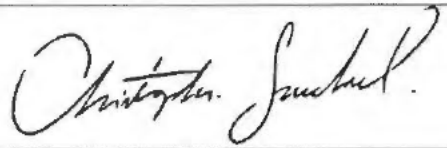
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SANDOVAL BAHAMONDEZ CHRISTOPHER		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

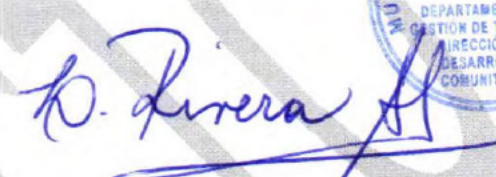
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.2	YOGA BASICO	MAR 09:00-10:00	VIE 11:15-12:15	LA CAPITANIA 255	9
T.3	YOGA BASICO	LUN 09:15-10:15	JUE 09:15-10:15	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6

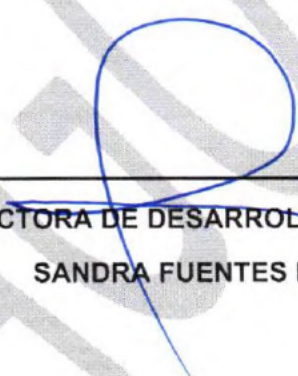
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este mes profundizamos la práctica de yoga, trabajando el pranayama para fortalecer la conciencia respiratoria y las asanas para mejorar técnica y estabilidad. Este enfoque permitió consolidar una práctica más consciente e integrada. Los avances reflejan un progreso sostenido en el grupo.
T.2	Durante este mes profundizamos la práctica de yoga, trabajando el pranayama para fortalecer la conciencia respiratoria y las asanas para mejorar técnica y estabilidad. Este enfoque permitió consolidar una práctica más consciente e integrada. Los avances reflejan un progreso sostenido en el grupo.
T.3	Durante este mes profundizamos la práctica de yoga, trabajando el pranayama para fortalecer la conciencia respiratoria y las asanas para mejorar técnica y estabilidad. Este enfoque permitió consolidar una práctica más consciente e integrada. Los avances reflejan un progreso sostenido en el grupo.

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. SANDOVAL BAHAMONDEZ CHRISTOPHER, 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. SANDOVAL BAHAMONDEZ CHRISTOPHER .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año