

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

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

Nombre	TORRES NAVARRO HECTOR		
RUT		Periodo del Contrato	01/04 - 30/11 2026

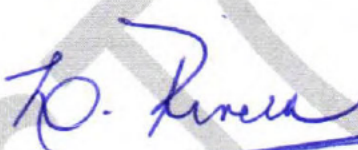
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LOGICA E ILOGICA EN LA VIDA BASICO	LUN 17:00-19:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	9
T.2	CINE Y FILOSOFIA AVANZADO	VIE 09:00-11:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	10
T.3	FILOSOFIA CONTEMPORANEA BASICO	VIE 11:30-13:30	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5

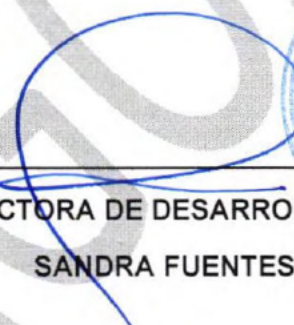
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este mes examinamos los aspectos lógicos y los insólitos en el periplo de Magallanes-Elcano que concluyó con dar por primera vez una vuelta completa a la Tierra. Así como también lo creíble y lo increíble en la expedición y posterior relato de la expedición a China de Marco Polo.
T.2	Durante lo que va de este mes hemos analizado y comentado tres films del director italiano P. Sorrentino: "Parthenope" (2024); "Un lugar para quedarse" (2011) y "El amigo de la Familia".
T.3	Durante este mes estamos analizando y comentando la propuesta teórica y práctica de la neurocientífica española Ana Ibáñez en lo que respecta a las características del cerebro humano. El manejo del miedo y la ansiedad. Así como también las técnicas para lograr mayor concentración y flexibilidad.

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. TORRES NAVARRO HECTOR, 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. TORRES NAVARRO HECTOR .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

