

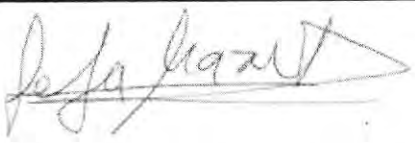
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	DE LA MAZA PRICE CARMEN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

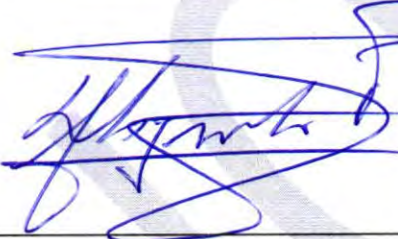
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAEKWONDO	MIE 18:30-20:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7
T.2	TAEKWONDO	VIE 18:30-20:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7

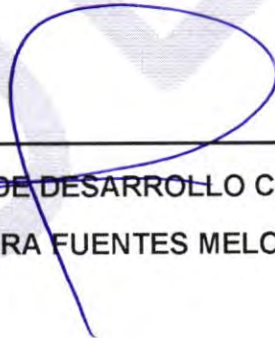
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	15 minutos de calentamiento, 15 minutos de elongaciones, 45 minutos de técnicas de combate en trabajo de parejas sin contacto, 30 minutos de preparación para examen de cambio de grado y 15 minutos de estiramientos y relajación
T.2	15 minutos de calentamiento, 15 minutos de elongaciones, 30 minutos de técnicas de defensa personal, 45 minutos de preparación de formas por grado 15 minutos de estiramientos y relajación

Firma prestador de los servicios	
---	--

El jefe 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. DE LA MAZA PRICE CARMEN, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. DE LA MAZA PRICE CARMEN .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO