

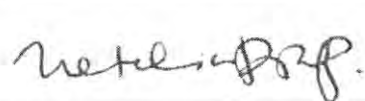
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DIAZ PEÑA NATALIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TEATRO IMPROVISACION	VIE 17:30-19:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8
T. 2	TEATRO IMPROVISACION	MIE 17:30-19:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	17/7/26 todos justificados por lluvias. → trabajo de improvisación en base a películas. → Clase teórica sobre emociones básicas, improvisación grupal. Reiniciamos práctica la expresión corporal que viene.
T.2	17/7/26 todos justificados por problemas de salud 8/7/26 Corte de luz, sus penurias de clases. → trabajo de improvisación en base a textos escritos por ellos y ellas mismas, juegos de dramatización en colectivo.

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. DIAZ PEÑA NATALIA, 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. DIAZ PEÑA NATALIA.

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

