

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

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

Nombre	JARA CORVALAN MARIANA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

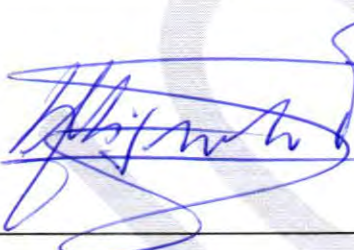
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	4
T.2	YOGA BASICO	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	4
T.3	YOGA BASICO	LUN 18:15-19:15	MIE 18:15-19:15	ALONSO DE CAMARGO 8671	5

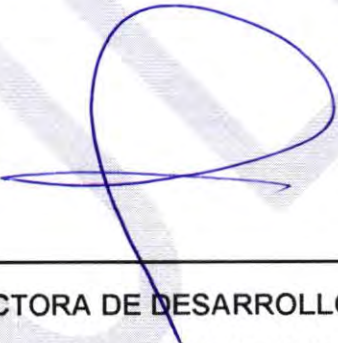
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	A través de la base del saludo al sol seguir explorando diferentes posturas, que nos desafíen tanto física como mentalmente, ya sea con nuestra respiración como con la activación de nuestro cuerpo.
T.2	A través de la base del saludo al sol seguir explorando diferentes posturas, que nos desafíen tanto física como mentalmente, ya sea con nuestra respiración como con la activación de nuestro cuerpo.
T.3	A través de la base del saludo al sol seguir explorando diferentes posturas, que nos desafíen tanto física como mentalmente, ya sea con nuestra respiración como con la activación de nuestro cuerpo.

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. JARA CORVALAN MARIANA, 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. JARA CORVALAN MARIANA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO