

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	AGUILERA GARCIA CATALINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.2	CAMINATAS	VIE 09:00-11:00	---	PDTE. RIESCO 6430 (PARQUE ARAUCANO)	6
T.3	CAMINATAS	VIE 11:30-13:30	---	FRANCISCO BILBAO 8105 (PARQUE PADRE HURTADO)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	ENTRENAMIENTO ADULTO MAYOR ENFOCADO EN FUNCIONALIDAD Y FUERZA
T.2	PREPAREDACION Y CAMINAR 5KM
T.3	PREPAREDACION Y CAMINAR 4K

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. AGUILERA GARCIA CATALINA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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. AGUILERA GARCIA CATALINA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO.

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.