

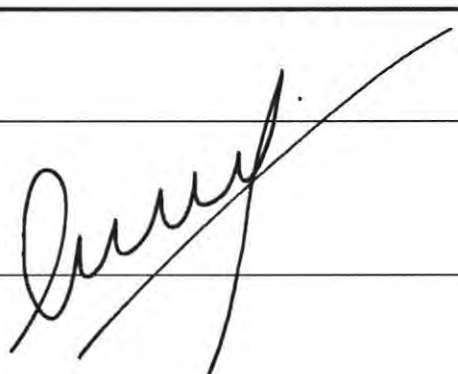
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PEREIRA GONZALEZ MARIA JOSE		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

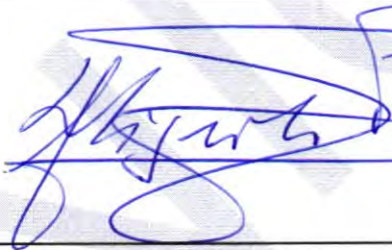
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CONSTELACIONES FAMILIARES BASICO	JUE 11:00-13:00	---	ROSA OHIGGINS 54	5

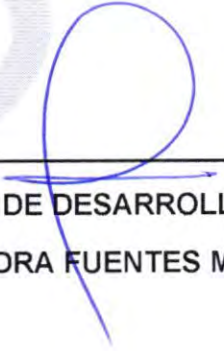
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T1	Clase 1 – Práctica: - Conversatorio sobre la vida y la muerte. - Vínculos familiares: explicación sobre roles y reforzamiento sobre los conceptos de Juicio y Discernimiento. - Reflexiones sobre el movimiento sistémico de alumna María Angélica y Marcela (caso de cuidado y duelo de la madre). Clase 2 – Teórico: - Teoría de Constelaciones Familiares: discordia entre hermanos, orígenes y consecuencias sistémicas. - Explicación sobre la Ley del Perdón y la Misericordia. - Análisis casos de alumnas que comentaron sus experiencias. Clase 3 – Práctica: - Constelaciones Familiares: Movimiento sistémico: caso de alumna Teresa (suicidio de su hermana a los 17 años). - Análisis del caso - Comentarios de las alumnas

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. PEREIRA GONZALEZ MARIA JOSE, 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. PEREIRA GONZALEZ MARIA JOSE .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

