

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

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

Nombre	SALINAS CAÑAS ROSARIO		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DANZA ENERGETICA	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00	CHESTERTON 7159	7
T.2	MEDITACION BASICO	LUN 08:30-10:30	---	CHESTERTON 7159	6
T.3	GEMOTERAPIA BASICO	MAR 14:30-16:30	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	6
T.4	TERAPIAS DE ENERGIA	VIE 11:15-13:15	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	7
T.5	DANZA ENERGETICA	MIE 09:00-11:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5

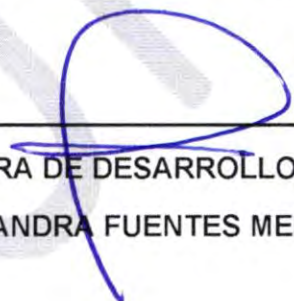
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reconocimiento del cuerpo a través de los movimientos articulares, respiración, movimientos conscientes a través de los sentidos. Danza motivaciones para subir energía, reconocimiento del pensamiento el sentir.
T.2	Respiración, postura y meditación guiada observando cuerpo, mente y emociones. Reprogramar los pensamientos.
T.3	En el presente informe de Gemoterapia se abordó el estudio del significado de diversas gemas, sus propiedades y beneficios energéticos, así como su relación con los chakras del cuerpo humano. Se analizó cómo determinadas piedras pueden asociarse a cada centro energético, contribuyendo al equilibrio emocional, físico y espiritual. Asimismo, se exploraron las características particulares de cada gema y su utilización dentro de prácticas orientadas al bienestar integral.
T.4	Estudio de los chakras, aura, cuerpo ,mental ,emocional y físico.
T.5	Reconocimiento del cuerpo a través de los movimientos articulares, respiración, movimientos conscientes a través de los sentidos. Danza motivaciones para subir energía, reconocimiento del pensamiento el sentir.

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. SALINAS CAÑAS ROSARIO, 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. SALINAS CAÑAS ROSARIO .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO