



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

Mes	Marzo
-----	-------

Nombre	ALCALDE DIAZ MACARENA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE BASICO	LUN 15:00-17:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.2	BRIDGE BASICO	MAR 11:00-13:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.3	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 11:00-13:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6
T.4	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 15:30-17:30	---	ALCANTARA 434	10
T.5	BRIDGE BASICO	MIE 15:00-17:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Presentación inicial, presentación de los componentes del taller. Juego libre.
T.2	Presentación del curso, de los participantes del curso y juego libre
T.3	Presentación del curso y de los participantes del mismo. Juego libre
T.4	Presentación inicial del curso, presentación de los participantes. Juego libre
T.5	Presentación del curso, elementos principales del juego. Presentación de los participantes

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



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

Mes	Marzo
-----	-------

Nombre	ALCALDE DIAZ MACARENA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

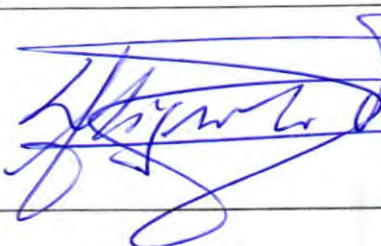

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BRIDGE BASICO	VIE 09:15-11:15	---	LAS VERBENAS 9191	6
T.7	BRIDGE BASICO	LUN 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	6
T.8	BRIDGE BASICO	MIE 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Presentación del curso, de los participantes y juego libre
T.7	Presentación inicial del curso, presentación de los participantes. Juego Libre
T.8	Presentación del curso, presentación de cada participante. Juego Libre

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. ALCALDE DIAZ MACARENA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de Marzo 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. ALCALDE DIAZ MACARENA.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, Marzo de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.