

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

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

Nombre	ARRIAGADA HEPNER LOLINCA		
RUT	■■■■■■■■■■	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ARTETERAPIA	LUN 10.30- 12.30	—	ROSA OHIGGINS 54	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Presentación y conversación acerca del programa y contenidos del curso, respondiendo inquietudes de las participantes Indicaciones respecto de materiales a utilizar Presentación de las alumnas Relajación inicial durante 5 minutos Ejercicios suaves de cuello, hombro, extremidades y espalda Composición empleando lapiz grafito sobre papel blanco Uso de estos recursos para obra : "Marzo, mes internacional de la mujer"

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. ARRIAGADA HEPNER LOLINCA, RUT: [REDACTED], dió 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 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 Sr/a. ARRIAGADA HEPNER LOLINCA .

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

V*B* DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026
24 mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Me excuso en esta oportunidad por no haber obtenido fotografías de las alumnas ni de los trabajos, puedo complementar este informe con evidencias de la sesión del 30 de marzo próximo