

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

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

Nombre	<b>BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN</b>		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MIE 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	12
T.2	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.3	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MIE 09:00-10:00	VIE 11:30-12:30	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	6

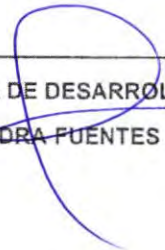
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Primeras clases, conocimientos sobre lo que trata el taller, adaptaciones e introducción a la gimnasia
T.2	Primeras clases, conocimientos sobre lo que trata el taller, adaptaciones e introducción a la gimnasia
T.3	Primeras clases, conocimientos sobre lo que trata el taller, adaptaciones e introducción a la gimnasia
T.4	Primeras clases, conocimientos sobre lo que trata el taller, adaptaciones e introducción a la gimnasia
T.5	Primeras clases, conocimientos sobre lo que trata el taller, adaptaciones e introducción a la gimnasia

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. BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN, 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 autoria de la/el Sra./Sr. BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN .

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  
mes año