



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

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

Nombre	DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

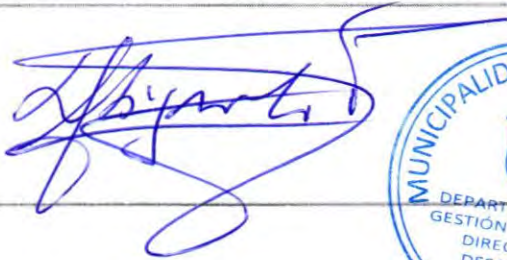
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 10:00-12:00	—	LA RABIDA 5300	9
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 15:00-17:00	—	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6
T.3	PENSAMIENTO POSITIVO	LUN 10:00-12:00	—	LA RABIDA 5300	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Bienvenida y Presentación de participantes de Profesora y Contenido del taller. Explicación de Actividades de Memoria, Concentración, Agilidad Mental, Desarrollo motriz fino e interpretación
T.2	Bienvenida y Presentación de participantes de Profesora y Contenido del Taller. Explicación de Actividades de Memoria, Concentración, Agilidad Mental, Desarrollo motriz fino e interpretación
T.3	Bienvenida y Presentación de Participante de Profesora y Contenido del Taller. por tema El Ser Humano, sus capacidades y como enfrenta situaciones. Dinámica del test y Tertulia sobre experiencias

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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER, 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 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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER .

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 año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

