

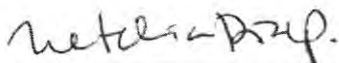
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

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



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TEATRO IMPROVISACION	VIE 17:30-19:00	-	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	7
T. 2	TEATRO IMPROVISACION	MIE 17:30-19:00	-	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	3


ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción a la improvisación, objetivos del taller.</li> <li>• Actividades de sensibilización y rompe hielo.</li> <li>• Juegos de improvisación (diagnósticos)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- y entonces? - Asociación</li> <li>- Freeze - Aplauso grupal</li> </ul> </li> </ul>
T.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• objetivos del taller - training corporal - vocal</li> <li>• Actividades de sensibilización y rompe hielo.</li> <li>• Juegos de improvisación con dificultad               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abecedario - letra prohibida - Wadrante irlandés</li> <li>- Palabras clave - solo preguntas - Freeze</li> </ul> </li> </ul>

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 PEÑA NATALIA, 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 PEÑA NATALIA

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