


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

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

Nombre	<b>DIAZ PRIETO MARIA ELENA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

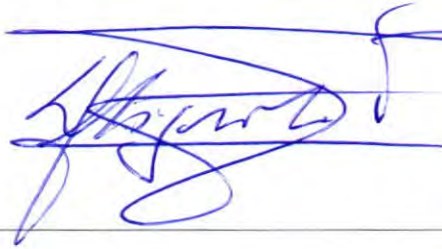

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NATACION CEA	SAB 16:45-18:45	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	0
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	9
T.3	NATACION INICIACION	SAB 15:30-16:30	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	0
T.4	NATACION BASICO	SAB 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	0
T.5	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	0

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Sin clases por motivos técnicos SPA El Alba
T.2	Trabajo de resistencia aeróbica, anaeróbica, con coordinación y ubicación temporo espacial. Utilización de implementos metodológicos para una mejor integración del movimiento. Trabajo en circuitos.
T.3	Sin clases por motivos técnicos SPA El Alba
T.4	Sin clases por motivos técnicos SPA El Alba
T.5	Sin clases por motivos técnicos SPA El Alba

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 PRIETO MARIA ELENA, 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 PRIETO MARIA ELENA .

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

  
\_\_\_\_\_  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO  


**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

