

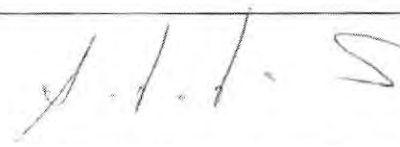
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>FLORES GRAMUNT ANA MARIA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	DESARROLLO PERSONAL RUTA DE LA FELICIDAD	MIE 15:00-17:00	-	NEVERIA 4698	5
T. 2	LA RUTA DE LA FELICIDAD	LUN 11:10-13:10	-	DRA. ELOISA DIAZ 6471	5
T. 3	LA RUTA DE LA FELICIDAD	LUN 09:00-11:00	-	DRA. ELOISA DIAZ 6471	6
T. 4	LA RUTA DE LA FELICIDAD	VIE 15:00-17:00	-	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T. 5	LA RUTA DE LA FELICIDAD	VIE 09:00-11:00	-	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8



ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación de bs participantes y de la profe (yo)</li> <li>- Compartimos una tartaleta.</li> <li>- Presenté los objetivos y la meta de este taller</li> </ul>
T.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada participante se presentó y la profe también</li> <li>- Compartimos una tonta dando la bienvenida al año</li> <li>- Presenté bs objetivos del taller y la Gran meta, La Ruta de la Felicidad</li> </ul>
T.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación de cada participante</li> <li>- Presentación una</li> <li>- Compartimos una tartaleta</li> <li>- Presenté objetivos y meta del taller ¡La Felicidad!</li> </ul>
T.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nos presentamos.</li> <li>- Compartimos una tartaleta.</li> <li>- Presenté bs objetivos y metas del taller ¡La Felicidad!</li> </ul>
T.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación de cada participante y de la profe.</li> <li>- Compartimos una tartaleta y un jugueto.</li> <li>- Presentación de bs objetivos y contenidos del taller.</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. FLORES GRAMUNT ANA MARIA, 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. FLORES GRAMUNT ANA MARIA .

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

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.