


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

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

Nombre	<b>GACITUA CID EDUARDO</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	BIODANZA	MAR 11:00-13:00	---	CAMINO EL ALBA 8990	7
T.2	BIODANZA	VIE 11:00-13:00	---	ROSA OHIGGINS 54	8
T.3	DIALOGO DE HOMBRES	JUE 15:45-17:45	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	24

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Clase de Bienvenida, el tema "Encontrarse (con los nuevos alumnos) y Re-encontrarse (con los antiguos alumnos). Se compartieron de como venía cada una. Luego con el movimiento incorporamos lo conversado: caminar juntas y en grupo, danzar sintonizando con las compañeras, encontrarse desde el sentir profundo y celebrar estas nuevamente juntas.
T.2	Clase de Bienvenida, el tema "Encontrarse (con los nuevos alumnos) y Re-encontrarse (con los antiguos alumnos). Se compartieron de como venía cada una. Luego con el movimiento incorporamos lo conversado: caminar juntas y en grupo, danzar sintonizando con las compañeras, encontrarse desde el sentir profundo y celebrar estas nuevamente juntas.
T.3	Clase de Bienvenida, el tema "Encontrarse (con los nuevos alumnos) y Re-encontrarse (con los antiguos alumnos). Introducción al taller "Dialogo de Hombres" e historia del taller.

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. GACITUA CID EDUARDO, 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. GACITUA CID EDUARDO .

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

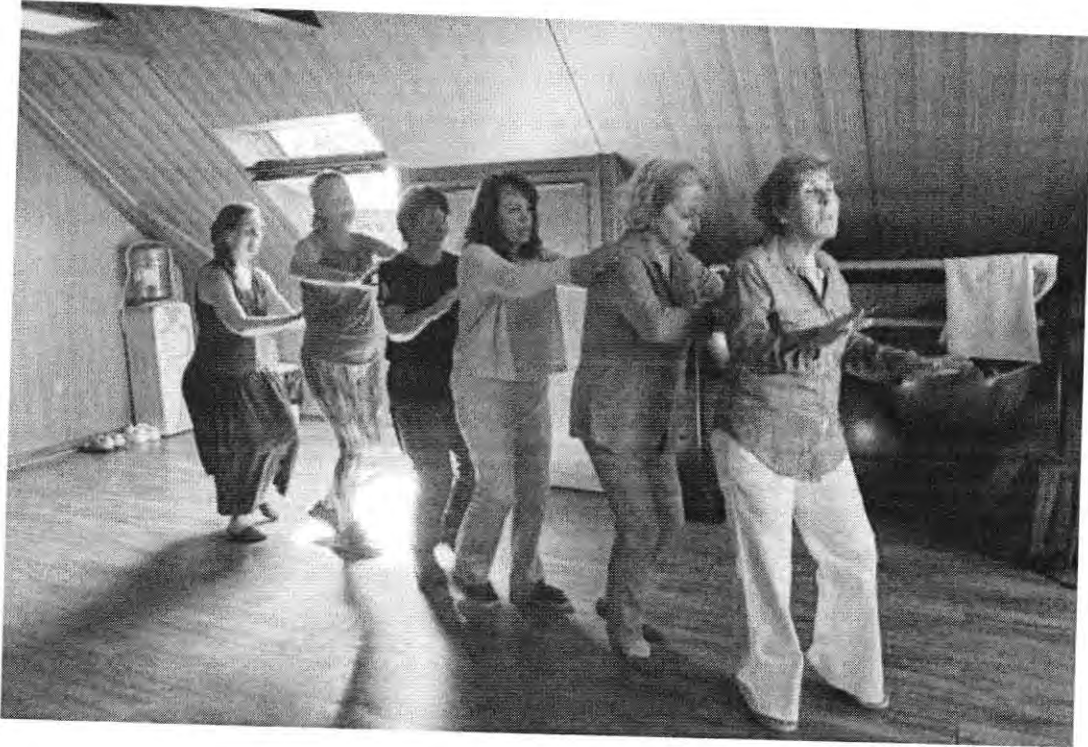



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1 CAMINO EL ALBA 8990



T.2 ROSA OHIGGINS 54



T.3 ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)

