

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

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

Nombre	GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNAND		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PILATES	MIE 17:00-18:00	VIE 17:00-18:00	LA RABIDA 5300	6
T. 2	PILATES	MIE 11:30-12:30	VIE 09:00-10:00	GLAMIS 3404	6
T. 3	PILATES	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	ROSA OHIGGINS 54	4
T. 4	PILATES	MAR 17:30-18:30	JUE 16:00-17:00	LA RABIDA 5300	9
T. 5	PILATES	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	ROSA OHIGGINS 54	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo integral de cuerpo y mente a través de la respiración, postura, alineación y el trabajo del CORE (centro del cuerpo). Integración de principios básicos del Método Pilates.
T.2	Trabajo integral de cuerpo y mente a través de la respiración, postura, alineación y el trabajo del CORE (centro del cuerpo). Integración de principios básicos del Método Pilates.
T.3	Trabajo integral de cuerpo y mente a través de la respiración, postura, alineación y el trabajo del CORE (centro del cuerpo). Integración de principios básicos del Método Pilates.
T.4	Trabajo integral de cuerpo y mente a través de la respiración, postura, alineación y el trabajo del CORE (centro del cuerpo). Integración de principios básicos del Método Pilates.
T.5	Trabajo integral de cuerpo y mente a través de la respiración, postura, alineación y el trabajo del CORE (centro del cuerpo). Integración de principios básicos del Método Pilates.

Firma prestador de los servicios	[Firma]
----------------------------------	---------

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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNAND, 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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNAND .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

