


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

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

Nombre	LATHROP QUINTANA PAULINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	LUN 08.45-09.45	MIE 08.45-09.45	CERRO COLORADO 4922 EDIFICIO C	5
T.2	YOGA BASICO	LUN 10.00-11.00	MIE 10.00-11.00	CERRO COLORADO 4922 EDIFICIO C	3
T.3	YOGA BASICO	LUN 11.15-12.15	MIE 11.15-12.15	KENNEDY 4917 EDIFICIO K1	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante las primeras clases las participantes han aprendido el saludo al sol A en la silla, además de realizar ejercicios de elongación, equilibrio y fuerza, adaptando los asanas con la silla y bloques de soporte. Han aprendido a vocalizar como primer acercamiento a los mantras.
T.2	Durante las primeras clases las participantes han aprendido el saludo al sol A en la silla, además de realizar ejercicios de elongación, equilibrio y fuerza, adaptando los asanas con la silla y bloques de soporte. Han aprendido a vocalizar como primer acercamiento a los mantras.
T.3	Durante las primeras clases las participantes han aprendido el saludo al sol A en la silla, además de realizar ejercicios de elongación, equilibrio y fuerza, adaptando los asanas con la silla y bloques de soporte. Han aprendido a vocalizar como primer acercamiento a los mantras.

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. LATHROP QUINTANA PAULINA, 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. LATHROP QUINTANA PAULINA .

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** 2026

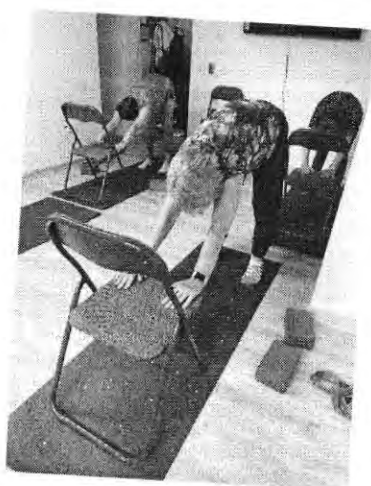
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



Yoga Básico 1



Yoga Básico 2

