

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

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

Nombre	MEDINA VERA MARIANA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RELAJACION CON CUENCOS	MIE 15:00-17:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.2	RELAJACION CON CUENCOS	JUE 09:00-11:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.3	RELAJACION CON CUENCOS	JUE 11:10-13:10	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.4	RELAJACION CON CUENCOS	JUE 15:00-17:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.5	MULTIPLES TECNICAS DE RELAJACION	MAR 11:10-13:10	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>OBJETIVO: Armonización ; cuerpo, mente y espíritu.</p> <p>ACTIVIDAD: Orientada a la armonización natural; cuerpo ,mente y espíritu, a través de sonidos , frecuencias y vibraciones de Cuencos de Cuarzo y Cuencos Tibetanos.</p> <p>DESARROLLO: Conexión con " respiración consciente".Ejercicios Físicos y de Meditación.Relajación corporal.</p>
T.2	<p>OBJETIVO: Armonización ; cuerpo, mente y espíritu.</p> <p>ACTIVIDAD: Orientada a la armonización natural; cuerpo ,mente y espíritu, a través de sonidos , frecuencias y vibraciones de Cuencos de Cuarzo y Cuencos Tibetanos.</p> <p>DESARROLLO: Conexión con " respiración consciente".Ejercicios Físicos y de Meditación.Relajación corporal.</p>
T.3	<p>OBJETIVO: Armonización ; cuerpo, mente y espíritu.</p> <p>ACTIVIDAD: Orientada a la armonización natural; cuerpo ,mente y espíritu, a través de sonidos , frecuencias y vibraciones de Cuencos de Cuarzo y Cuencos Tibetanos.</p> <p>DESARROLLO: Conexión con " respiración consciente".Ejercicios Físicos y de Meditación.Relajación corporal.</p>
T.4	<p>OBJETIVO: Armonización ; cuerpo, mente y espíritu.</p> <p>ACTIVIDAD: Orientada a la armonización natural; cuerpo ,mente y espíritu, a través de sonidos , frecuencias y vibraciones de Cuencos de Cuarzo y Cuencos Tibetanos.</p> <p>DESARROLLO: Conexión con " respiración consciente".Ejercicios Físicos y de Meditación.Relajación corporal.</p>
T.5	<p>OBJETIVO: Respiración consciente. CONTENIDO Cadena de transporte de electrones (CTE),y productiva de la respiración.</p> <p>ACTIVIDAD: Practicar técnica de "Pranayama".DESARROLLO: Respiración: Inhalar fosa nasal derecha ,Exhalar fosa nasal izquierda.</p>

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

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

Nombre	MEDINA VERA MARIANA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	RELAJACIÓN CON CUENCOS	MAR 15:00-17:00	—	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.7	RELAJACIÓN CON CUENCOS	MAR 09:00-11:00	—	DRA. ELOISA DIAZ 6471	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<p>OBJETIVO: Armonización , cuerpo, mente y espíritu.</p> <p>ACTIVIDAD: Orientada a la armonización natural; cuerpo ,mente y espíritu, a través de sonidos , frecuencias y vibraciones de Cuencos de Cuarzo y Cuencos Tibetanos.</p> <p>DESARROLLO: Conexión con " respiración consciente", Ejercicios Físicos y de Meditación, Relajación corporal.</p>
T.7	<p>OBJETIVO: Respiración consciente CONTENIDO: Cadena de transporte de electrones (CTE) y productiva de la respiración.</p> <p>ACTIVIDAD : Practicar técnica de "Pranayama". DESARROLLO. Respiración: Inhalar fosa nasal derecha. Exhalar fosa nasal izquierda.</p>

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 Sra. MEDINA VERA MARIANA, 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. MEDINA VERA MARIANA.

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.



