

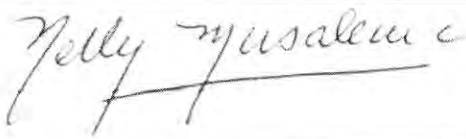
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>MUSALEM CARRASCO NELLY</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	ACTUALIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL	JUE 09:00-11:00	---	GLAMIS 3404	7
T.2	ACTUALIDAD	VIE 09:00-11:00	---	GLAMIS 3404	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Presentación del curso: breve análisis sobre los hitos que marcarán el 2026. Operación Furia Épica y la génesis del conflicto entre Irán EEUU e Irán – Israel. Breve resumen de la historia de Irán desde la caída de la dinastía Pehlevi, la Revolución Islámica y la formación del Eje de la Resistencia.
T.2	Presentación del curso: breve análisis sobre los hitos que marcarán el 2026. Operación Furia Épica y la génesis del conflicto entre Irán EEUU e Irán – Israel. Análisis de la política de seguridad nacional de Donald Trump y los deseos de incorporar Groenlandia.

Firma prestadora 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. **MUSALEM CARRASCO NELLY**, 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. **MUSALEM CARRASCO NELLY**.

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.