



LAS CONDES

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	ORELLANA PEREZ CRISTIAN		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA MANTENCION	MAR 18.00-19.00	JUE 18.00-19.00	LA CAPITANIA 255	7
T.2	GIMNASIA MANTENCION	MAR 19.15-20.15	JUE 19.15-20.15	LA CAPITANIA 255	6
T.3	GIMNASIA MANTENCION	LUN 14.45-15.45	MIE 14.45-15.45	TOMAS MORO 1172	2

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	ADAPTACION AL ejercicio movilidad Articular. Ejercicios Localizados BIENVENIDA
T.2	- Proceso de ADAPTACION AL ejercicio - Baile Entretenido - Ejercicios Localizados tren inferior.
T.3	- ADAPTACION AL ejercicios - Baile Entretenido - Ejercicios Localizados ABDOMINALES

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. ORELLANA PEREZ CRISTIAN, 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. ORELLANA PEREZ CRISTIAN .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO