

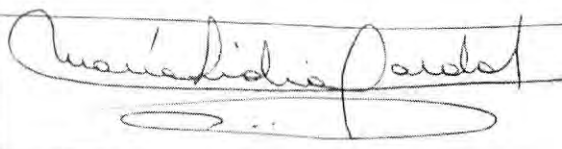
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

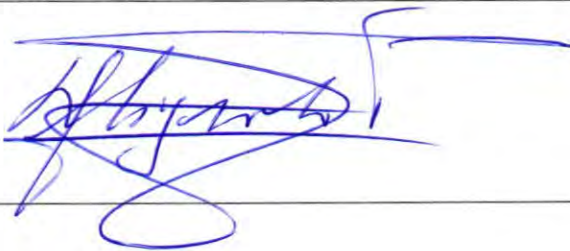
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ENEAGRAMA INTERMEDIO	MIE 10:30-12:30	-	ROSA OHIGGINS 54	7
T.2	ENEAGRAMA BASICO	LUN 15:30-17:30	-	LA CAPITANIA 255	6
T.3	ENEAGRAMA INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	-	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Bienvenida, presentación alumnos nuevas, ¿ Quié es el autoconocimiento? Me ayuda autoobservarme? Reconozco mis sombras? Me cuido suficientemente? Repaso general de Eneagrama</p>
T.2	<p>Bienvenida, presentación mía, presentación participantes, ¿ Porque estoy aquí? Presentación del Taller de Eneagrama, como lo trabajaremos; que significa Eneagrama? cómo me ayudo la respiración?</p>
T.3	<p>En este viaje al interior del yo, logro paz? Acepto quien soy? o estoy en el automatismo para llenar mis vacíos? El ego me encadena? Repasar que es el E.</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 Sr/a. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA, 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. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA .

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 año