

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

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

Nombre	PEREZ BUSTAMANTE MARISOL		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

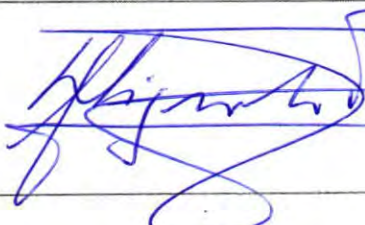

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	RELAJACION CON CUENCOS	MAR 11:30-13:30	---	COLICHEO 1985	4
T. 2	RELAJACION CON CUENCOS	MAR 18:00-20:00	---	COLICHEO 1985	7
T. 3	RELAJACION CON CUENCOS	SAB 10:00-12:00	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T. 4	MEDITACION	MIE 18:30-20:00	---	COLICHEO 1985	4
T. 5	YOGA BASICO	LUN 10:30-11:30	MIE 10:30-11:30	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	5



ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<i>Reposo respiración y conceptos básicos de relajación para alumnos nuevos</i>
T.2	<i>Reposo respiración y nuevo mente para aprender y repetir</i>
T.3	<i>Reposo respiración y meditación nueva para relajación cuerpo y mente</i>
T.4	<i>Conceptos básicos de meditación, definición y ejecución de meditación activa</i>
T.5	<i>Ejercicios para todo el cuerpo sobre toda espalda</i>

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. PEREZ BUSTAMANTE MARISOL, 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 Sr.a./Sr. PEREZ BUSTAMANTE MARISOL .

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.