

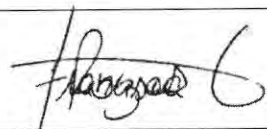
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>ROZAS GUZMAN FRANCISCA</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	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 15:30-17:30	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	7
T.2	USO DE CELULARES BASICO	MIE 09:00-11:00	---	CHESTERTON 7159	6
T.3	USO DE CELULARES BASICO	VIE 11:30-13:30	---	MONROE 8484	7
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 11:10-13:10	---	CHESTERTON 7159	7
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	CHESTERTON 7159	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.2	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades de "aprender a conocer mi celular".
T.3	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades de "aprender a conocer mi celular".
T.4	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.5	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

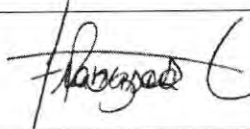
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>ROZAS GUZMAN FRANCISCA</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.6	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	LUN 15:30-17:30	---	REINA ASTRID 880	8
T.7	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	LUN 09:15-11:15	---	MONROE 8484	5
T.8	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 15:30-17:30	---	ALCANTARA 434	6
T.9	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	JUE 11:10-13:10	---	CHESTERTON 7159	7
T.10	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	VIE 15:00-17:00	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.7	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.8	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.9	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.10	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

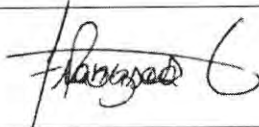
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>ROZAS GUZMAN FRANCISCA</b>		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

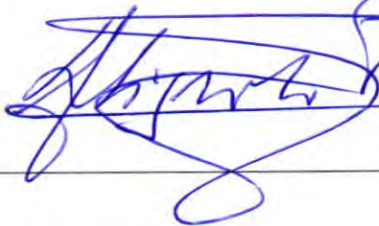
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 15:00-17:00	---	ALCANTARA 434	8
T.12	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 12:30-14:30	---	TOMAS MORO 1172	7
T.13	ESTIMULACION COGNITIVA	VIE 09:15-11:15	---	MONROE 8484	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.12	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.
T.13	Se da la bienvenida al taller, se explican los contenidos que veremos durante el año y se realizan actividades prácticas de atención.

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. ROZAS GUZMAN FRANCISCA, 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. ROZAS GUZMAN FRANCISCA.

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

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

ID T.1 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.2 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.3 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.4 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.5 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.6



ID T.7 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.8 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.9 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.10 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.11 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.12 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.

ID T.13 Los participantes del taller no acceden a la toma de fotografía.