

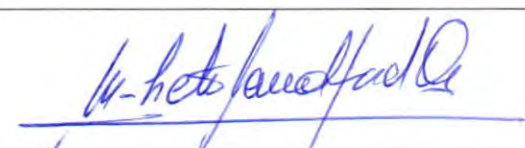
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>SANDFORD ASTRAIN MARIA LORETO</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	BRIDGE BASICO 2	JUE 11:15-13:15	---	LA CAPITANIA 255	6
T.2	BRIDGE BASICO	MAR 16:00-18:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T.3	BRIDGE BASICO	JUE 09:00-11:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	12
T.4	BRIDGE BASICO II	LUN 09:00-11:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reparo de Apoyos (simple - salto - mango) Cambio de Palo. Ejercicios en Pizarra y Tablillas
T.2	Doblos: Informativo y negativo, sobre declaración c/ manos débiles, Abrid. 3ª y 4ª Posición, Tablillas
T.3	Objetivo y meta del juego. Valor de las cartas, como hacer Bazas. Apertura de La Palo, Tablillas
T.4	Reparo general (Apoyos y cambio de Palo). Tablillas y Papelógrafo. Reparo Supases en Pizarra

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>SANDFORD ASTRAIN MARIA LORETO</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

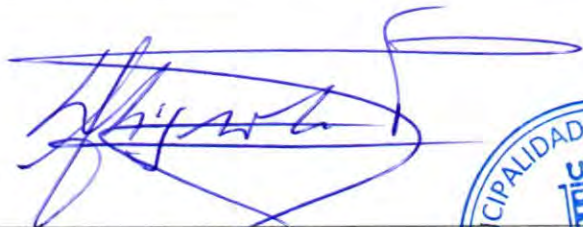

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.5	BRIDGE BASICO 1	MIE 15:00-17:00	---	REINA ASTRID 880	<b>9</b>

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.5	<i>Repaso general en Pizana y Tablillas de Apertura y Respuestas (de La Polo)</i>

Firma prestador de los servicios	<i>[Handwritten Signature]</i>
----------------------------------	--------------------------------

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. SANDFORD ASTRAIN MARIA LORETO, 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. SANDFORD ASTRAIN MARIA LORETO .

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



  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

## Atencion Talleres

---

**De:** MARÍA LORETO <[REDACTED]>  
**Enviado el:** miércoles, 25 de marzo de 2026 9:09  
**Para:** Atencion Talleres  
**Asunto:** Foto



Enviado desde mi iPhone