

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

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

Nombre	SEPULVEDA LOPEZ ERIKA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHI KUNG	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	8
T.2	CHI KUNG	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30	LEONARDO DA VINCI 7533	5
T.3	CHI KUNG	MAR 15:40-16:40	JUE 15:40-16:40	CHESTERTON 7159	8
T.4	CHI KUNG	MAR 16:50-17:50	JUE 16:50-17:50	CHESTERTON 7159	4
T.5	CHI KUNG	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	LA CAPITANIA 255	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.2	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.3	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.4	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.5	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.

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

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

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

Nombre	SEPULVEDA LOPEZ ERIKA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	CHI KUNG	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00	HERNANDO DE MAGALLANES 487	9
T.7	CHI KUNG	LUN 13:30-14:30	MIE 13:30-14:30	LEONARDO DA VINCI 7533	4
T.8	CHI KUNG	LUN 18:15-19:15	MIE 18:15-19:15	TOMAS MORO 1172	5
T.9	DESARROLLO PERSONAL	MAR 11:30-13:30	---	CHESTERTON 7159	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.7	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.8	Durante estas dos semanas hemos realizado automasajes, activación de articulaciones y trabajado con la Secuencia Yi jin jing (Tratado de Cambio Músculo Tendón). Respiración Taoista Moderada e Intensa.
T.9	En estas 2 clases hemos trabajado para conocernos más profundamente, creando un nombre para el grupo, hicimos acuerdos de convivencia. Meditación guiada para conectar con nuestros ancestros. Análisis de conceptos como Transgeneracional, genealogía.

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. SEPULVEDA LOPEZ ERIKA, 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. SEPULVEDA LOPEZ ERIKA.

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