

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

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

Nombre	<b>VILCHES MORALES VICTOR</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	YOGA BASICO	MAR 12:15-13:15	JUE 12:15-13:15	MONROE 8484	5
T.2	YOGA BASICO	LUN 19:30-20:30	MIE 19:30-20:30	MONROE 8484	4
T.3	YOGA BASICO	LUN 16:15-17:15	JUE 16:15-17:15	CHARLES HAMILTON 301	4
T.4	YOGA BASICO	LUN 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	CHARLES HAMILTON 301	3
T.5	AUTOCONOCIMIENTO Y RELAJACION	VIE 10:00-12:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En este periodo los alumnos mueven sus articulaciones, realizan saludos al sol y relajación
T.2	En este periodo los alumnos realizan calentamiento, saludos al sol, respiración consciente y relajación
T.3	En este periodo los alumnos realizan calentamiento extendido, respiración consciente y relajación
T.4	En este periodo los alumnos realizan respiración consciente, saludo al sol 1 y 2 y relajación
T.5	En este periodo los alumnos se presentan, exponen, realizan respiración consciente y relajación

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>VILCHES MORALES VICTOR</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

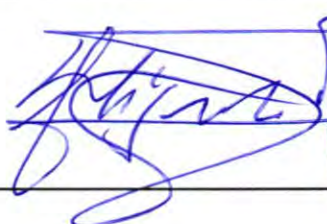

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA BASICO	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T.7	YOGA INTERMEDIO	LUN 11:10-12:10	MIE 11:10-12:10	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.8	YOGA BASICO	LUN 12:30-13:30	VIE 12:30-13:30	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	En este periodo los alumnos realizan respiración consciente, saludos al sol y relajación
T.7	En este periodo los alumnos realizan respiración consciente, saludos al sol 1 y 2, y relajación
T.8	En este periodo los alumnos realizan respiración consciente, calentamiento básico y relajación

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. VILCHES MORALES VICTOR, 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 función 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. VILCHES MORALES VICTOR.

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

