

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	ARAYA MUÑOZ LUIS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

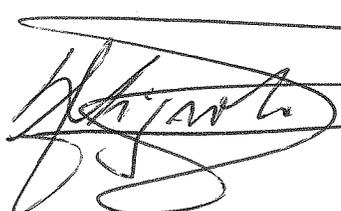
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	JUE 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.2	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	MAR 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.3	GUIARRA FOLCLORICA BASICO	SAB 11:00-12:30	---	CIRIO 1612	5
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Ensayo cuadro "trilla" grabaciones, repeticiones. Ensayo Nuevo cuadro "Mineros" aprendizaje y práctica nuevos temas. Ensamble elencos Baile-músicos para presentaciones septiembre 2025.</p>
T.2	<p>Ensayo cuadro "trilla" grabaciones, repeticiones. Ensayo Nuevo cuadro "Mineros" aprendizaje y práctica nuevos temas. Ensamble elencos Baile-músicos para presentaciones septiembre 2025.</p>
T.3	<p>Repaso de temas "afirmate dedo 3" y "el acorde solitario" Practica de los acordes aprendidos: MI, LA. Practica nuevo acorde en guitarra (RE) Practica nueva canción con nuevo acorde RE, "valsecito del chucao"</p>
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	<i>Eduardo Araya Muñoz</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. ARAYA MUÑOZ LUIS, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; 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. ARAYA MUÑOZ LUIS .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año



Taller 2

PLANILLA CONTROL		DE ASISTENCIA																																																																																																																																			
NOMBRE DEL TALLER <i>Taller 2</i>		LUGAR DE REALIZACIÓN <i>C.C. Santa Rosa</i>																																																																																																																																			
NOMBRE DEL FACILITADOR <i>Prof. Mariana Rojas</i>		DISEÑO Y FOMENTO DE LA EVALUACIÓN DEL TALLER <i>Facilitador y Asistente Social</i>																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE DEL PARTICIPANTE</th> <th>PRESENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Paula Romero</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>2. Ana Pizarro</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>3. Carolina López</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>4. María Zamora</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>5. Francisca Gómez</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>6. Gabriela Díaz</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>7. Angélica Castro</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>8. Carolina Torres</td><td>PPPPPPPPPP</td></tr> <tr><td>9.</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td></td></tr> <tr><td>22.</td><td></td></tr> <tr><td>23.</td><td></td></tr> <tr><td>24.</td><td></td></tr> <tr><td>25.</td><td></td></tr> </tbody> </table>		NOMBRE DEL PARTICIPANTE	PRESENCIA	1. Paula Romero	PPPPPPPPPP	2. Ana Pizarro	PPPPPPPPPP	3. Carolina López	PPPPPPPPPP	4. María Zamora	PPPPPPPPPP	5. Francisca Gómez	PPPPPPPPPP	6. Gabriela Díaz	PPPPPPPPPP	7. Angélica Castro	PPPPPPPPPP	8. Carolina Torres	PPPPPPPPPP	9.		10.		11.		12.		13.		14.		15.		16.		17.		18.		19.		20.		21.		22.		23.		24.		25.		<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE DEL PARTICIPANTE</th> <th>PRESENCIA</th> <th>PRESENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Paula Romero</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>2. Ana Pizarro</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>3. Carolina López</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>4. María Zamora</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>5. Francisca Gómez</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>6. Gabriela Díaz</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>7. Angélica Castro</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>8. Carolina Torres</td><td>PPPPPPPPPP</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25.</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		NOMBRE DEL PARTICIPANTE	PRESENCIA	PRESENCIA	1. Paula Romero	PPPPPPPPPP		2. Ana Pizarro	PPPPPPPPPP		3. Carolina López	PPPPPPPPPP		4. María Zamora	PPPPPPPPPP		5. Francisca Gómez	PPPPPPPPPP		6. Gabriela Díaz	PPPPPPPPPP		7. Angélica Castro	PPPPPPPPPP		8. Carolina Torres	PPPPPPPPPP		9.			10.			11.			12.			13.			14.			15.			16.			17.			18.			19.			20.			21.			22.			23.			24.			25.		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	PRESENCIA																																																																																																																																				
1. Paula Romero	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
2. Ana Pizarro	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
3. Carolina López	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
4. María Zamora	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
5. Francisca Gómez	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
6. Gabriela Díaz	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
7. Angélica Castro	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
8. Carolina Torres	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
9.																																																																																																																																					
10.																																																																																																																																					
11.																																																																																																																																					
12.																																																																																																																																					
13.																																																																																																																																					
14.																																																																																																																																					
15.																																																																																																																																					
16.																																																																																																																																					
17.																																																																																																																																					
18.																																																																																																																																					
19.																																																																																																																																					
20.																																																																																																																																					
21.																																																																																																																																					
22.																																																																																																																																					
23.																																																																																																																																					
24.																																																																																																																																					
25.																																																																																																																																					
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	PRESENCIA	PRESENCIA																																																																																																																																			
1. Paula Romero	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
2. Ana Pizarro	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
3. Carolina López	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
4. María Zamora	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
5. Francisca Gómez	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
6. Gabriela Díaz	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
7. Angélica Castro	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
8. Carolina Torres	PPPPPPPPPP																																																																																																																																				
9.																																																																																																																																					
10.																																																																																																																																					
11.																																																																																																																																					
12.																																																																																																																																					
13.																																																																																																																																					
14.																																																																																																																																					
15.																																																																																																																																					
16.																																																																																																																																					
17.																																																																																																																																					
18.																																																																																																																																					
19.																																																																																																																																					
20.																																																																																																																																					
21.																																																																																																																																					
22.																																																																																																																																					
23.																																																																																																																																					
24.																																																																																																																																					
25.																																																																																																																																					
Nº DE ASISTENTES POR GRUPO <i>11</i>		Nº DE ASISTENTES <i>15</i>																																																																																																																																			
EN PLANILLA SOLICITAR CERTIFICADO EFECTIVO AL INICIO DE CLASES Y LOS ASISTENTES INGRESARÁN CON RESPUESTA EN LOS DALLONES DE CANTIDAD, FIRMA, RECIBO Y FECHA, ASÍ COMO ASISTENCIAS Y FALTAS EN ESTE DOCUMENTO DE CARÁCTER OBLIGATORIO.																																																																																																																																					



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER: Curso Judicial LUGAR DE REALIZACION: CCS

NOMBRE DEL PROFESOR: Prof. Ana M. DÍA Y HORARIO DE REALIZACION DEL TALLER: Viernes 17:00 a 19:30 hrs.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. <u>Alfonso Rodríguez</u>																														
2. <u>Patricia González</u>																														
3. <u>María Cárdenas</u>																														
4. <u>María González</u>																														
5. <u>Guillermo Gómez</u>																														
6. <u>María Pérez</u>																														
7. <u>María López</u>																														
8. <u>María Ruiz</u>																														
9. <u>Rita Muñoz</u>																														
10. <u>Elisa Ruiz</u>																														
11. <u>Patricia Pérez</u>																														

DE ASISTENCIA

1. AÑO: 2011 2. SEMESTRE: Primero 3. INSTITUCIÓN: CCS

4. TALLER: Curso Judicial 5. PROFESOR: Prof. Ana M.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1. <u>Alfonso Rodríguez</u>																														
2. <u>Patricia González</u>																														
3. <u>María Cárdenas</u>																														
4. <u>María González</u>																														
5. <u>Guillermo Gómez</u>																														
6. <u>María Pérez</u>																														
7. <u>María López</u>																														
8. <u>María Ruiz</u>																														
9. <u>Rita Muñoz</u>																														
10. <u>Elisa Ruiz</u>																														
11. <u>Patricia Pérez</u>																														

PROCESOS Y BALANCE DE EJERCICIOS
 PROCESOS Y BALANCE DE EJERCICIOS
 PROCESOS Y BALANCE DE EJERCICIOS

SE GENERAL SOLICITA CERTIFICADO NEGATIVO AL NIVEL DE EDUCACIÓN A LOS PARTICIPANTES QUE PARTICIPAN EN ESTE TALLER DE CAPACITACIÓN, EN EL CASO DE HABER REALIZADO ESTOS TALLERES EN OTRAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, EN EL CASO DE HABER REALIZADO ESTOS TALLERES EN OTRAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

Prof. Ana M. [Firma]
 Nota: Se entregará el certificado de asistencia a los participantes (incluido en el curso).