

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

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

Nombre	BAZAN VERGARA MAURICIO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	BAILE COREOGRAFICO	MAR 11:15-12:15	JUE 11:15-12:15	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	4
T. 2	TRAINING DANZA	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	3
T. 3	---	---	---	---	
T. 4	---	---	---	---	
T. 5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Coreografías de Rumba y street Jazz, énfasis en la musicalidad. Tiempos musicales y éxtasis.
T.2	Técnica de Balroom estilo Rumba y cha-cha-cha, énfasis en la postura corporal y los movimientos de brazos y cadera.
T.3	
T.4	
T.5	

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. BAZAN VERGARA MAURICIO, 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. BAZAN VERGARA MAURICIO .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año





Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Bate Ceregration

Profesor: MAURO BARRIN

Lugar: C.C. Padre Hurtado	Inicio:
Día - Horario:	Termino: Nov

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		17	18
Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		3 <i>A</i>	8 <i>B</i>	10 <i>C</i>	15 <i>D</i>	17 <i>E</i>	22 <i>F</i>	24 <i>G</i>	27 <i>H</i>	6 <i>I</i>	8 <i>J</i>	13 <i>K</i>	15 <i>L</i>	20 <i>M</i>	22 <i>N</i>	27 <i>O</i>	29 <i>P</i>		3 <i>Q</i>	5 <i>R</i>
1	<i>Cecilia Ramirez</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓	✓
2	<i>Ernestina</i>	✓	✓	<i>A</i>	<i>A</i>	✓	✓	✓	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	2	✓	✓
3	<i>Danine</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>A</i>	<i>A</i>	3	✓	✓
4	<i>Isabel</i>	✓	✓	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	4	✓	✓
5	<i>ELIA</i>		✓															5		
6	<i>Hilda</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	<i>A</i>	✓	<i>A</i>	6	✓	<i>A</i>
7	<i>MARIA C. Solari</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	<i>A</i>	✓	✓	✓	✓	7	✓	<i>A</i>
8	<i>Rita Maldonado</i>																	8		
9	<i>Liliana</i>																	9		
10	<i>Gloria</i>																	10		
11																		11		
12																		12		
13																		13		
14																		14		
15																		15		
16																		16		
17																		17		
18																		18		
19																		19		
20																		20		
21																		21		
22																		22		
23																		23		
24																		24		
25																		25		
26																		26		
27																		27		
28																		28		

[illegible]

Marque con una "P" si alumno asistió a clases Marque con una "J" si alumno justificó inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistió a clase:

	Programa Talleres Culturales
--	-------------------------------------

(Con menos del mínimo se debe evaluar la continuidad del taller)

[illegible][illegible][illegible]

Fecha: _____

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Training Dances

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio: Marzo

Profesor: Mauro Bazzio

Día - Horario: 10:00 hrs Martes y Jueves

Termino: Nov

[illegible][illegible]

Marque con una "P" si alumno asistió a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia

Marque con un "/" si alumno no asistio a clase:

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

[illegible]

19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
17 / 6	19 / 6	24 / 6	26 / 6	1 / 7	3 / 7	8 / 7	10 / 7	15 / 7	17 / 7	22 / 7	24 / 7	29 / 7	31 / 7	5 / 8	7 / 8	12 / 8	14 / 8	19 / 8
✓	✓	A ✓	✓	✓	A ✓	✓	✓	A	A	A	A	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	A	✓	✓	✓	✓	A	A	A	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
✓	A	✓	A	✓	✓	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	A	✓	A	✓
															✓	A	✓	A

[illegible]

Fecha: _____