

Firma prestador de los servicios

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes					JULIO			
Non	nbre		GA	LLAF	RDO MO	RENO CARLO	OS NICOLAS	
RUT					Período del Contrato		01/05 - 30/11 2025	
ID Nombre		Taller	Horario 1	Hor	ario 2	Lugar de Ejecución		Asistentes
T.1	ANTILEN-B	AILE	MAR 20:00-22:00					7
T.2	ANTILEN-BA	JUE 20:00-22:00			-		ļ	7
T.3	BAILE ENTRETENIDO		MAR 19:15-20:15	JUE 19:15-20:15			é	10
T.4	BAILE ENTRETENIDO		MAR 18:00-19:00	JUE 18:00-19:00				10
T.5	CUECA CHORA BÁSICO		MIE 18:00-20:00					5
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)							
T.1	Desarrollo de secuencias coreográficas con ritmo de cueca que tienen como objetivo unificar y poner en práctica los pasos y zapateos aprendidos anteriormente.							
T.2	Práctica de pasos para montaje de coreografía de Zamacueca y Lariate.							
T.3	Combinación de coreografías complejas y sencillas, con variación de intensidades y ritmos variados orientado a mejorar coordinación, resistencia física y flexibilidad.							
T.4	Combinación de coreografías complejas y sencillas, con variación de intensidades y ritmos variados orientado a mejorar coordinación, resistencia física y flexibilidad.							
T.5	Conocer algunas variantes en la estructura de la cueca. Usos del pañuelo y su aplicación en la cueca.							
							70	



La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. GALLARDO MORENO CARLOS NICOLAS, RUT: dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. GALLARDO MORENO CARLOS NICOLAS.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	PRECTOR DE SOMUNITARIO
Las Condes, JULIO mes	



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.









