LAS CONDES MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNUTARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Me	keepighe lighting and lighting	JULIO		
Nombre	LILLO SAFFA CLAUDIA			
RUT	Período del 0	Contrato 01/05 - 30/11 2025		

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	DANZA ARABE BASICO	LUN 19:00- 21:00	_		4
T. 2	DANZA ARABE INTERMEDIO	JUE 19:00- 21:00	_		4
T. 3	-	_	_	-	
T. 4	-	_			
T. 5	4- 8	_	-	 .:	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
1	interporación Nievas Situencias. Desamollo de una kunner corcografica. Desociación corporal. RITMO) Baínicos aplicado a paros Baínicos. Enmenas el "Osdo" miscol
T.2	Je cuencia de remenciari mais compleyar : planticación le en majo coreografía pre a presentación con entre a es uvo che 2 de Agos 10. Dennon y turayo. Coreografía y el uvo che 2 de Agos 10. Dennon y turayo.
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	



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. LILLO SAFFA CLAUDIA, 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. LILLO SAFFA CLAUDIA.

Nombre Director Desarrollo Comu		Carolina Contreras Berrios	
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario		DIRECTOR DE 6	
Las Condes, _	JULIO mes	de2025	DESARROLLO