

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNUTARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

		Mes					JULIO					
Non	nbre			R	ODRIGU	JEZ BUNSTER	JOSE					
RUT					Período	del Contrato	01/05 - 30	/11 2025				
ID	Nombre 1	Taller	Horario 1	Hor	ario 2	Lugar de	e Ejecución	Asistentes				
T.1	APRECIACION DE	LA OPERA	MAR 11:30- 13:30				0 9082 CAM LOS MINICOS	7				
T.2	APRECIACION DE	LA OPERA	LUN 11:30- 13:30				INS 17(CAM ROSA GGINS)	9				
T.3	APRECIACION DE	LA OPERA	VIE 09:00- 11:00			CURACO 1886	(CAM EL CANELO)	9				
T.4			-	3								
T.5			-									
ID			Description	-l- A	-41-1-1	les (Ver ID de	I Tallan)					
T.1	de Giusep profesor(S	pe Verd e recup	e Julio se h J.El día 8 se perará el día	a ana e sus a 25	alizado spendío de Juli	o el Rol del o actividad o.(Clase M	Barítono en la por enfermeda úsica Frances	ad del a) Se				
T.2	Durante Julio se concluyó la visualizar la ópera Luisa Miller de Giuseppe Verdi Durante Julio se concluyó la visualización de la ópera Macbeth de Giuseppe Verdi. Se analizó el rol del barítono en las óperas de Verdi. El día 7 de Julio se suspendió por enfermedad del profesor, recuperándose el dia Viernes 18 de Julio en que se dedicó la clase a la música francesa. El dia Lunes 21 de Julio se comenzó la introducción y visualización de la ópera Luisa Miller de Verdi (Primer Acto)											
T.3	de Mozart.	Se dec		se a	I Requ		era Las Bodas smo autor y se					
T.4												
T.5												



Firma prestador de los servicios

AIR S

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. RODRIGUEZ BUNSTER JOSE, 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. RODRIGUEZ BUNSTER JOSE.

Nombre Directora Desarrollo Comun		Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Di Desarrollo Comur	rectora de nitario	DIRECTOR DE CO
Las Condes,	JULIO mes	de año



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



Taller Dominicos



Taller Rosa Ohiggins



Taller El Canelo

APRECIACIÓN DE LA OPERA					1					LU	GAR	DE	EJEC	cuci	ON					
Conocim 19							(CÍRC	ULO	DE	ENC	UEN	TRO	LOS	S DO	MIN	icos	,		
NOMBRE DEL PROFESOR							DIA	SYI	IOR.	ARIC	DE	EJE	cuc	ION	DEL	TAL	LER			
JOAQUIN RODRIGUEZ										MAR	TES	11:3	0 - 1	3:30						
_	s N°					1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 1														
	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	F E C H A		18/03/2025	25/03/2025	01/04/2025	08/04/2025	15/04/2025	22/04/2025	29/04/2025	06/05/2025	13/05/2025	20/05/2025	27/05/2025	03/06/2025	10/06/2025	17/06/2025	24/06/2025	
1	APABLAZA CARVALLO INES				P	P	P	7	1	P	P	P	3	P		1	1	T	7	
2	BRIGNARDELLO LEIVA ELIA DEL C	ARI	VIEN		P	P	F	17	7	I	2	F	T	T	1	I	5	5	7	
3	CARAM CARAM ANTONIO FEDERIC	0			P	P	5	T	T	P	2	2	2	3	15	7	ĺ	ī	ľ	
4	LOBO VILLARROEL GABRIELA FRA	NC	ISC	AV	4	A									-	7		5		
5	MORALES LARRAIN ANA MARIA			- N	P	P	7	T	7	J	2	17	T	+	Y	1	7	1	1	
6	PUENTES LACAMARA MIGUEL ENR	IQL	JE		P	P	8	P	P	P	P	P	P	F	1	1	2	1	1	
7	RUIZ SEPULVEDA JESSICA VERON	ICA			P	P	丁	P	P	P	P	7	1	7	12	3	I	7	5	
8	URZUA CARRIZO MARIA ROSA DE L	AS	ME		P	A	7	7	17	P	P	T	7	P	7	7	P	1	7	
9	Mora Palma Monica				/	/	/	P	17	P	7	?	P	P	P	7	P	J	Q	
10	-/ 1																			
11																				
12																				
13																				
14																				
15		nom-																		
16																				
17							-													
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
			- 9 900																	
26		-	-																	
27			-																	
28																			T	
	ASISTENTES POR SESION	Π			オ	6	:>	Ó	6	5	7	6	7	8	1	6	7	7	7	
E A	SISTENCIA POR SESION																		_	
RO	MEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		_	

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

ASISTENCIA DE F. INICIO DEPARTAMENTO INSCRIPCION MINIMA: (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller) 18/03/2025 ADULTO MAYOR F. TERMINO **PROGRAMA** 25/11/2025 PSL-30 (Informe Final) 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 ASIST. INDIVIDUAL N° % 01/07/2025 22/07/2025 19/08/2025 08/07/2025 15/07/2025 29/07/2025 05/08/2025 12/08/2025 26/08/2025 02/09/2025 09/09/2025 16/09/2025 23/09/2025 30/09/2025 07/10/2025 14/10/2025 21/10/2025 28/10/2025 04/11/2025 11/11/2025 18/11/2025 25/11/2025 ASIST. ASIST. P J 2 A P 3 4 5 7 4 P 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1/6/3 FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
APRECIACION DE LA OPERA	CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
JOAQUÍN RODRÍGUEZ BUNSTER	LUNES 11:30 A 13:30 HRS.

JOAQUÍN RODRÍGUEZ BUNSTER	LUNES 11:30 A 13:30 HRS.																	
	s	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		FECHA	07/07/2025	14/07/2025	21/07/2025	28/07/2025	04/08/2025	11/08/2025	18/08/2025	25/08/2025	01/09/2025	08/09/2025	15/09/2025	22/09/2025	29/09/2025	06/10/2025	13/10/2025	20/10/2025
1 FIGUEROA BOLTON CECILIA	1 FIGUEROA BOLTON CECILIA																	
2 FORES SCHULZE LORETO XIMENA			77	9	P													
3 GIL RUIZ JULIA EUGENIA			P	P	P													
4 KINDERMANN EISELE SONIA INOCENC	IA E	ELL	Þ	8	ĺ													
5 LOBO SOTOMAYOR PAULINA ALEJAND	RA		1	2]	J												
6 LOBO VILLARROEL GABRIELA FRANCI	SCA	١.	1	8	1		1	7	7	1								
7 MUÑOZ BURGOS JUAN MANUEL FRAN	CIS	С	P	9	7												\Box	
8 MUÑOZ SCHOOFS ANA MARGARITA			P	8	P													
9 NEGHME ECHEVERRIA VERONICA IRIS	<u> </u>		P	2	1													
10 RAZETO KALLOHN CECILIA ROSA ELIZ	ABE		P	2	5											_	_	_
11 SORIA GARCIA NORA ESTER			P	8	1						_	_		_	_		_	_
12		_	\Box				_			_	_	_		_			_	\dashv
13		_				_		_		_	_	_			_	_	\dashv	_
14		_		_						_	_			_	_	\dashv	_	\dashv
15		_		_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_
16			60.	_		_					_	_			_	_	_	_
17			18	_						_	_	-		_	_	_	\dashv	_
18		_								_				_		_	\dashv	_
19			, 3						_	_			_	_	_	_	\dashv	\dashv
20		_	Elac.					_	_	_						_	_	\dashv
21		_	(3)			_				_	_						_	_
22			3							_	_	_		_		_	_	_
23			P.			_								_		_	_	_
24													_					
25			20									_						
26			Th					_					_		_	_	_	_
27			3												_			
28			6															
29			냉															
30			67															
DE ASISTENTES POR SESION			8	10	8				T					T				
DE ASISTENCIA POR SESION																		
PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		

ASISTENCIA F. INICIO DEPARTAMENTO INSCRIPCION MINIMA: (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller) 17/03/2025 ADULTO MAYOR F. TERMINO **PROGRAMA** 30/11/2025 PSL-30 (Informe Final) 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 C.MÉD. ASIST. INDIVIDUAL N° 27/10/2025 03/11/2025 10/11/2025 17/11/2025 24/11/2025 ASIST. ASIST. 1 2 3 4 5 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 10 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 FIRMA PROFESOR

FECHA:

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER CONOCIM 23

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO EL CANELO

NOMBRE DEL PROFESOR JOSÉ RODRIGUEZ DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER VIERNES DE 09:00 A 11:00 HRS.

	s	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ES-O	F E C	04-abr	11-abr	25-abr	02-may	, 09-may	16-may	23-may	30-may	uni-90	7 13-jun	27-jun	04-jul	11-jul	18-jul	25-jul	01-ago
(Letra Imprenta)	N E S	H A	>	À	7	7	7	1	7	1	7	7	7	7	7			
ENCINA MORIAMEZ MARIA SUSANA	1		/	A.	7	1	1	Î	1	K	7	5	/	/	Y	7		
GIUGLIANO GRANDAL MARIA ANGE	LA		5	7	7	2	P	?	4	1	1	1	1	/]	1		
GUERRA GAETE SAMUEL SIMON			5	P	7	7	7	?	7	Y	7	7	1	17	P	J		
4 HERRERA NAVARRETE JORGE ANI	DRE	S	P	2	5	P	7	P	7	7	3	7	P	2	7	P		
5 JORQUERA CARTAGENA NANCY RI	EGI	NA DEL	P	P	P	P	P	1	7	P	P	P	P	13	7	P		
6 KOHAN MARKELEVICH ALBERTO E	NRI	QUE	P	P	P	7	P	7	7	P	7	P	P	17	7	F	3	
7 MIRA ZUÑIGA VIOLETA CRISTINA			-		-	2	E	Ť	;	12	A	D	A					-
8 MUNCHMEYER FICK ELIANA MARIA			P	P	P	P	P	P	7	P	7	?	/	P	I	P		
9 RODRIGUEZ ENCALADA MARIA ANG		.ICA	P	7	P	P	P	7	8	P	7	1	P	7	P	P		
10 ROSS UGARTE LILIAN EDITH		APPLICATION OF THE PROPERTY OF	P	F	7	7	P	7	P	P	8	P	17	3	2	P		
11 Gartan Zamora Albe	s+	o (23.05	-	-	_	_	-	-	-	8	P	T	P	P	7	P		
	/1	(30.0)	-	_	-	_	-	-	-	7	1	1	R		-ad	0		
		okdad	-	-	-	-	-	=	_	P	P	P	P	P	P	2		
14		D-MANINE																
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21												. Al						
22																		
23																		
24																		
25																		
26			,	3	0	0	-			2			_					-
° DE ASISTENTES POR SESION DE ASISTENCIA POR SESION	F		6	8	7	į	8	7	12	11	1/	12	7	7	7	10		
PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

INFORME DE ASISTENCIA INSCRIPCION MINIMA: F. INICIO DEPARTAMENTO (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller) 04/04/2025 ADULTO MAYOR **PROGRAMA** F. TERMINO 30/11/2025 PSL-30 (Informe Final) 30 31 32 33 34 35 36 37 ASIST. INDIVIDUAL 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 26-sept 08-ago 22-ago 29-ago 05-sept 12-sept 03-oct 10-oct 17-oct 24-oct 21-nov -nov 14-nov 07-nov N° % 28-ASIST. ASIST. 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 FIRMA PROFESOR

FECHA: