



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES



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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	ALIAGA RODRIGUEZ MARIA JOSE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

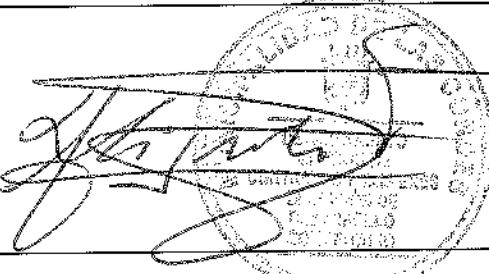
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE FOLCLORICO (RAPA NUI)	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.2	BRISAS DE APOQUINDO-BAILE	JUE 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8
T.3	BRISAS DE APOQUINDO-BAILE	MAR 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	12

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En el taller se realizan coreografías nuevas cada semana entrenamiento de movimientos de Ori Rapa Nui como varu y tamau.
T.2	En el taller se ensaya el trabajo de este año que ha sido la obra "Bajo Tierra" Mineros del Carbón, Lota. Además trabajamos técnica en danza contemporánea para complementar nuestro trabajo.
T.3	En el taller se ensaya el trabajo de este año que ha sido la obra "Bajo Tierra" Mineros del Carbón, Lota.

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. ALIAGA RODRIGUEZ MARIA JOSE, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. ALIAGA RODRIGUEZ MARIA JOSE .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año