



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

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

Nombre	ARAYA MUÑOZ LUIS		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	JUE 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.2	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	MAR 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	6
T.3	GUITARRA FOLCLORICA BASICO	SAB 11:00-12:30	---	CIRIO 1612	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Finalizando detalles de la obra “mineros de Lota” grabaciones de nuevos relatos, sacando la mayoría de los temas de, la idea es tocar el 100 % de los temas. Preparación para la gala del grupo y presentaciones de fin de año.
T.2	Ensayos generales, repasos de cuadro minero, chilote, aprendiendo cuecas nuevas, afinación, pulso, Finalizando detalles de la obra “mineros de Lota” grabaciones de nuevos relatos, sacando la mayoría de los temas de, la idea es tocar el 100 % de los temas. Preparación para la gala del grupo y presentaciones de fin de año.
T.3	Preparación general, afinación, vocalización para presentación de las canciones aprendidas: “Afírmate dedo 3” “El acorde solitario” y “El vals del chucao” para acto fin año con los padres y presentaciones para muestra de talleres de la municipalidad.

Firma prestador de los servicios	<i>Eduardo Araya Muñoz</i>
----------------------------------	----------------------------

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. ARAYA MUÑOZ LUIS, 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 suscripto, 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. ARAYA MUÑOZ LUIS .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 
Las Condes, _____ mes	OCTUBRE de 2025 año