

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

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

Nombre	CARDENAS PENELA MAITE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	MAR 18:00- 20:00	—	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	14
T.2	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	VIE 18:00- 20:00	—	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	14
T.3	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	SAB 12:00- 14:00	—	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de octubre, el Taller se enfocó en el repaso del cuadro de centro, con el objetivo de fortalecer la técnica y la coordinación grupal. Además, los alumnos aprendieron dos nuevas danzas, incorporando nuevos pasos y secuencias coreográficas. También se dedicó tiempo a la limpieza de movimientos, buscando mejorar la precisión y expresión corporal.
T.2	Durante el mes de octubre, el Trabajo del grupo se centró en el cuadro de sur, poniendo énfasis en la mejora de los movimientos y en el desarrollo de la expresión corporal. Las clases se orientaron a lograr mayor soltura, precisión y conexión con el estilo característico de las danzas.
T.3	Durante el mes de octubre, el grupo Trabajo repertorio del cuadro "RAPA NUI", aprendieron una nueva danza, y se hizo un repaso general del cuadro de Centro. Las clases se orientaron a reforzar la técnica, la coordinación y la interpretación de los movimientos característicos de cada estilo.

Firma prestador de los servicios	<i>KUYEN</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. CARDENAS PENELA MAITE, 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. CARDENAS PENELA MAITE .

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.