

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

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

Nombre	GUZMAN MIX LORNA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CANTAR ES UN PLACER	JUE 15:00-17:00	--	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	5
T.2	CANTAR ES UN PLACER	LUN 15:00-17:00	--	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.3	CANTAR ES UN PLACER	MAR 15:00-17:00	--	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	42
T.4	CANTAR ES UN PLACER	MIE 15:00-17:00	--	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10
T.5	CANTAR ES UN PLACER	MIE 11:00 -12:00	VIE 11:00-12:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios de relajación cuello cabeza, Ejercicios de respiración como apoyo vocal. Técnica de emisión con botella de agua. Vocalización conectando aire con emisión. Cantan temas por separado con amplificación y pistas musicales.
T.2	Ejercicios de relajación hombro, cuello, cabeza. Ejercicios de respiración, apoyo diafragmático, conexión del aire con la voz, Trabajo con botella con agua para emisión vocal. Cantan por separado con amplificación y pistas musicales.
T.3	Ejercicios de soltura cuello, cabeza, ejercicios de respiración, entrada y salida del aire, uso del diafragma. Ejercicios de emisión de la voz dentro de tonos que los usuarios puedan hacer, Canto grupal con carpetas con las letras de canciones y música de apoyo.
T.4	Ejercicios de soltura cuello cabeza, ejercicios de respiración usando el diafragma, ejercicios de emisión de la voz en tonos cómodos para ellos, ejercicios de articulación. Cantan en grupo con letras de canciones de carpetas entregadas con apoyo de música.
T.5	Ejercicios de soltura cabeza, cuello, cuerpo entero. Trabajo de apoyo de la voz en distintos registros vocales sobre todo en notas agudas, Trabajo del aire al cantar y proyección de la voz. Estudio de partituras entregadas por la directora.

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. GUZMAN MIX LORNA, 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. GUZMAN MIX LORNA .

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

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025
año