

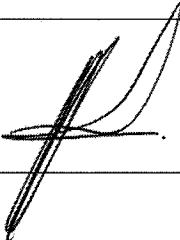
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HORMAZABAL FERRADA OCTAVIO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

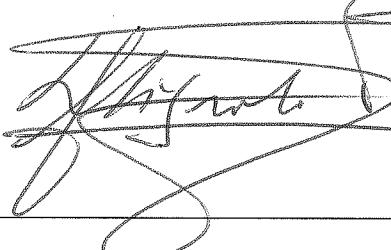
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INTINATIO-BAILE	VIE 18:30-20:30	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	22
T.2	INTINATIO-BAILE	VIE 20:40-22:40	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	21
T.3	INTINATIO-BAILE	DOM 14:00-16:00	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	23

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los integrantes han podido reforzar habilidades técnicas de cuadratura y métrica coreográfica en las danzas de las zonas centro-norte de Chile.
T.2	Los integrantes han podido culminar la puesta en escena de coreografías andinas potenciando las terminaciones técnicas de la propuesta coreográfica.
T.3	Los integrantes han construido distintas mudanzas de recursos zapateados y escobillados como demostración del dominio de destreza coreográfica.

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. HORMAZABAL FERRADA OCTAVIO, 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. HORMAZABAL FERRADA OCTAVIO .

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

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025 año