



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	JIMENEZ CRAIG ROSSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ESPAÑOL BASICO	MIE 15:00-17:00	--	MARBERIA 385	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	01/10/25 Calentamiento, posiciones de brazos y manos flamencas, zapateo, secuencias, fandango, sevillanas 1 y 2 y parte de la 3.  8/10/25 Calentamientos y movimientos con pesas, manos y brazos flamencos, sevillanas 1 y 2 completas en rondas y parejas  15/10/25 Calentamiento con peso en brazos, ejercicios de manos y brazos flamencas. bailes flamencos, sevillanas 1 y 2 completas rondas y parejas.



Firma prestador de los servicios	Firma
-------------------------------------	-------

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jimenez Craig Rossana".

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. JIMENEZ CRAIG ROSSANA, 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. JIMENEZ CRAIG ROSSANA .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año