



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	PEREIRA ROJAS LUCIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PIANO BASICO	MAR 12:15-14:15	--	[REDACTED]	4
T.2	PIANO BASICO	MAR 10:00-12:00	--	[REDACTED]	5
T.3	PIANO INTERMEDIO	JUE 12:15-14:15	--	[REDACTED]	5
T.4	PIANO INTERMEDIO	JUE 10:00-12:00	--	[REDACTED]	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios de lectura Musical: Solfeos en llave de Sol y Fa. Dictado de compases 4/4 notas llave de sol L. Fletcher Repaso lecciones 22,23 y estudio de 24,25,26 B. Bartok: 1-2-3
T.2	Lectura Musical: G Riffo lectura ejercicios 35 y 36 Repasso Thompson: 15-16 y 17
T.3	Lectura Musical : Ritmo y notas del repertorio en estudio, con distintos pulsos( velocidad) Rowley : 5,6,7,8. Thompson: Repaso 37,38,39. Estudio N° 40
T.4	Lectura Musical: Trabajo de la mantención del pulso en el repertorio estudiado. Estudio Primera parte Nocturno N° 2, y Lectura de la segunda parte Chopin Lectura primera parte de Yesterday,( Beatles)

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. PEREIRA ROJAS LUCIA, 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. PEREIRA ROJAS LUCIA .

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

Las Condes, OCTUBRE 2025  
mes de año