



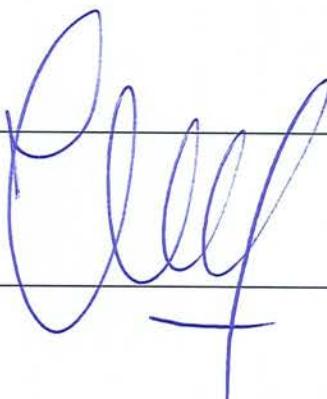
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE DE EXHIBICION	LUN 14:30-16:30	---	[REDACTED]	11
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	[REDACTED]	15

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El Grupo de Baile del Taller de Exhibición participó del “3er Encuentro de Baile para PCD” organizado por el Departamento de Discapacidad de la I. Municipalidad de Las Condes obteniendo el Tercer Lugar, Medalla de Bronce. Hemos comenzado armar una nueva Coreografía, así como, hemos continuado con los ensayos de Tres Coreografías antiguas con el fin de presentarnos en Noviembre en la “Expo Arte e Inclusión” de Las Condes.
T.2	Durante este mes hemos incorporado “Gorras de Colores” para darle la bienvenida a la primavera y trabajar variables témporo – espaciales con el elemento. Dominga Díaz quien presenta un nivel severo de Autismo se relaciona con sus compañeros, sigue algunas instrucciones, en especial las de “vuelta a la calma”, a poco más de un mes de terminar el taller, su progreso es Satisfactorio.

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. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA, 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. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA .

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

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025
año