

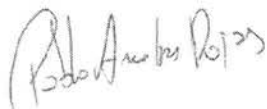
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ROJAS CANTELLANO PABLO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 13:30-14:30	JUE 13:30-14:30		9
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 14:45-15:45	JUE 14:45-15:45		9
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00		10
T.4	BAILE ENTRETENIDO	LUN 16:00-18:00	---		7
T.5	BAILE ENTRETENIDO	MIE 15:00-17:00	---		10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Activación articular, coreografías y paso de baile al ritmo de cha-cha, merengue, bachata, lambada, elongaciones y relajación final.
T.2	Activación, bailes con ritmos urbanos, coreografías complejas y de intensidad alta, elongación y relajación.
T.3	Calentamiento, activación articular, pasos de bailes con ritmos latinos, intensidad media, elongación y relajación.
T.4	Activación, movimientos articulares, pasos con música popular, intensidad mediana a baja, elongación y relajación final.
T.5	Trabajo articular, desplazamientos con música popular, ritmos latinos y de muy baja intensidad, elongaciones, trabajo de equilibrio con final de relajación.

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. ROJAS CANTELLANO PABLO, 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. ROJAS CANTELLANO PABLO .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año