

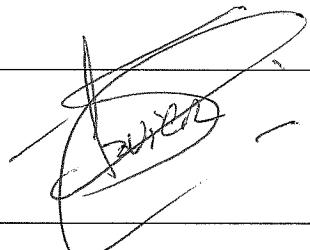
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	SANCHEZ CORNEJO JAVIER		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

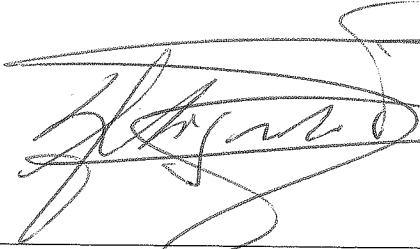

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MUSICA FOLCLORICA	LUN 19:15-21:15	---		9
T.2	PADRE HURTADO DE LAS CONDES	JUE 20:00-22:00	---		8.

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El grupo Taller Trabaja bien x sigue en el aprendizaje de Acordeones Mexicanos, Flautas, Teclados para guitarra; en canciones populares como; habidos, corridos Mexicanos, Nueva ola. Siempre acompañados con canciones y bromas respectivas.
T.2	El grupo Folclórico. Continúa reforzando Cuadro Zona Centro Huro, Además comenzaros cuadro de zona Norte Festivo con losiles coreográficos como: Galindo La Polona, Cachapallo y música con guitarra, bombo, caja. y Voces.

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. SANCHEZ CORNEJO JAVIER, 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. SANCHEZ CORNEJO JAVIER .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año