

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

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

Nombre	TERAN MOSCOSO LORENA		
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 17:45-18:45	JUE 17:45-18:45		4
T.2	ZUMBA	MAR 19:45-20:45	JUE 19:45-20:45		5
T.3	ZUMBA	MAR 21:00-22:00	JUE 21:00-22:00		7
T.4	ZUMBA	LUN 21:00-22:00	MIE 21:00-22:00		9
T.5	ZUMBA	LUN 19:15-20:15	MIE 19:15-20:15		8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizó, nuevas coreografías marcadas por ritmos de los 80.
T.2	Se realizó, diferentes tipos de ritmos enfocados en los bailes tropicales, tales como salsa merengue.
T.3	Se realizó coreografías más fitness enfocadas en abdominales.
T.4	En esta actividad se hizo coreografías urbanas, con ritmos enfocado en el reguetón, hip hop.
T.5	Se hizo en estas clases diferentes tipo de bailes mezclados con tropicales mas pop, las alumnas tenían que aprender una coreografía de memoria.

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. TERAN MOSCOSO LORENA, 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. TERAN MOSCOSO LORENA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	<div></div>

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año