

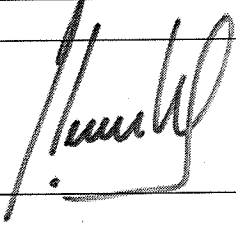
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE		
Nombre	CONTRERAS ESCOBAR CLAUDIO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

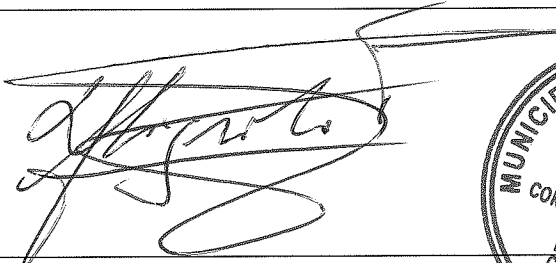
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CANTO BASICO	LUN 17:15-19:15	---		5
T.2	CANTO BASICO	VIE 18:15-20:15	---		6
T.3	GUIARRA BASICO	VIE 16:00-18:00	---		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Fortalecimiento de la respiración en el canto por medio de ejercicios y vocalizos enfocados en concientizar el apoyo. Las alumnas practican ejercicios de relajación y respiración previo al canto, se trabajan además dinámicas y aspectos musicales en la interpretación de sus canciones, tanto de manera individual como grupal.
T.2	Las alumnas y alumnos realizan ejercicios para encontrar y reforzar su voz de pecho y de cabeza (registros más ocupados en el canto; pecho y cabeza), se comparten sus sensaciones y aclaran dudas después de ejercitar en conjunto. Se realizan además armonizaciones simples por medio de vocalizos para luego aplicarlas en el repertorio grupal.
T.3	Cada clase de guitarra se divide en dos partes, ejercicios técnicos y de digitación para reforzar la movilidad y postura de la mano izquierda. Y en la segunda parte, repaso de acordes principales y repertorio. Los alumnos dominan los acordes principales de guitarra, permitiéndoles tocar repertorio simple en conjunto (durante estos meses se trabaja repertorio folclórico).

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. CONTRERAS ESCOBAR CLAUDIO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. CONTRERAS ESCOBAR CLAUDIO .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año