

mini



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	DÍAZ PEÑA NATALIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

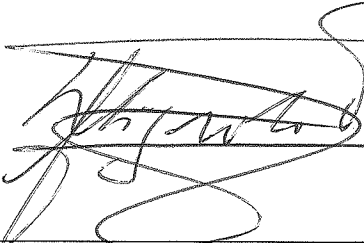
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TEATRO IMPROVISACION	MAR 17:30-19:00	-		4
T. 2	TEATRO IMPROVISACION	JUE 17:30-19:00	-		8
T. 3	-	-	-	-	
T. 4	-	-	-	-	
T. 5	-	-	-	-	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Esqueleto de el show de improvisación terror, terminado y listo. Comienza el proceso de ensayos historias de máximo 5 minutos. Ensayos de ritmo, tempo, volumen y atmosfera de terror.
T.2	Esqueleto de obra final (Diciembre), género fantasía. terminado y listo. Comienza proceso de ensayos, un total de 15 ensayos. Sigue el proceso de trabajo de personaje y se inicia el trabajo coreografico.
T.	

Firma prestador de los servicios	Natalia Díaz.
----------------------------------	---------------

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. DIAZ PEÑA NATALIA, 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. DIAZ PEÑA NATALIA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año