

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ESCOBAR SEGURA GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

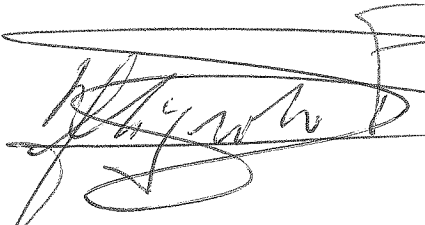
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LOS ZORZALITOS DE LAS CONDES-BAILE	JUE 18:00-20:00	---		18
T.2	LOS ZORZALITOS DE LAS CONDES-BAILE	SAB 11:00-13:00	---		18

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Preparación física preliminar para la danza, secuencias de elongación activa. Desarrollo de ejercicios corporales: rítmicos y lúdicos para la aplicación en danza. Juegos que permitan desarrollar fiato grupal. Ejercicios en relación al espacio para ejercitar la conciencia personal, grupal al bailar. Finalización de montaje de danzas tradicionales de Chiloé.
T.2	Ensayo de montaje de danzas tradicionales de Chile, preparación para presentaciones. En el mes el grupo participó en 5 presentaciones. Posterior a cada presentación se realizaron ensayos para fortalecer el repertorio y ensayar cambio de formaciones en función de las necesidades del grupo. Se realiza también actividad lúdica para co-evaluar las experiencias vividas en el mes de septiembre.

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. ESCOBAR SEGURA GABRIELA, 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. ESCOBAR SEGURA GABRIELA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

Mes

de

2025

año