

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

Mes	AGOSTO-SEPTIEMBRE
-----	-------------------

Nombre	PINCETTI GUZMAN ROSA MARIA		
RUT		Período del Contrato	18/08 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	SONOTERAPIA BASICO	LUN 12:00-14:00	---	LA RABIDA 5300	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Introducción de los beneficios de la sonoterapia. Realización de ejercicios con música y cuerpo, manos e instrumentos musicales (cuencos tibetanos, de cristal y tinchas). Beneficios de cuencos tibetanos. Ejercicios de movimientos de manos que tiene sus efectos en la salud a nivel neurovegetativo. Beneficios de cuencos de cuarzo e impostación de la voz. Ejercicios con música para fortalecer el equilibrio físico y mental. Cantos de contención emocional. Desarrollo de la concentración y atención plena a través del sonido y ejecución de la música con los cuencos. Vocalización y exploración vocal personal y a través de la música tradicional chilena.

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. PINCETTI GUZMAN ROSA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO y 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 AGOSTO y 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. PINCETTI GUZMAN ROSA.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año