

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

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

Nombre	RIVAS VICENCIO MARIA EUGENIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

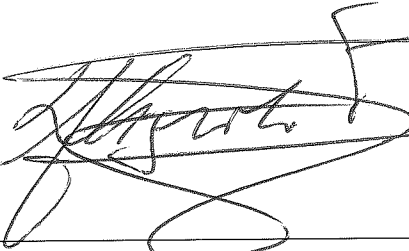
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BALLET BASICO	MIE 17:40-18:40	VIE 18:10-19:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.2	BALLET BASICO	MAR 18:00-19:30	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	4
T.3	BALLET BASICO	MAR 16:30-17:30	SAB 12:10-13:10	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	4
T.4	BALLET BASICO	MIE 16:30-17:30	VIE 17:00-18:00	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	INTRODUCCION AL TRABAJO EN PAREJAS REFORZAMIENTO DE UBICACION ESPACIAL TRABAJO PARA MUESTRA
T.2	INTRODUCCION AL TRABAJO CON APOYO ELEMENTOS BASICOS DE SUELO DESPLAZAMIENTOS / SECUENCIAS
T.3	TRABAJO DE EJERCICIOS BASICOS DE SUELO Y CENTRO DESPLAZAMIENTOS FIJOS TRABAJO DE TÉCNICA BÁSICA DE BALLET EJ. PARA MUESTRA FINAL
T.4	TRABAJO DE SUELO / CENTRO / SALTOS A NIVEL BÁSICO SECUENCIAS FIJAS / INTRODUCCION A CREACION PROPIA Y ELEMENTOS DADOS

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. RIVAS VICENCIO MARIA EUGENIA, 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. RIVAS VICENCIO MARIA EUGENIA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año