

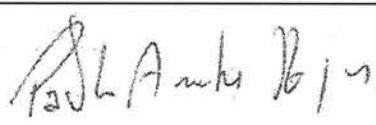
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE
-----	------------------------------

Nombre	ROJAS CANTELLANO PABLO		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 13:30-14:30	JUE 13:30-14:30	HERNANDO DE MAGALLANES 487	9
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 14:45-15:45	JUE 14:45-15:45	HERNANDO DE MAGALLANES 487	8
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	LAS VERBENAS 9191	10
T.4	BAILE ENTRETENIDO	LUN 16:00-18:00	---	TEZCUCO 1283	7
T.5	BAILE ENTRETENIDO	MIE 15:00-17:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Bailes de salón, coreografías de alto nivel, elongación y relajación.
T.2	Coreografías de alta intensidad, música urbana, danzas folclóricas, vuelta a la calma.
T.3	Pasos de bailes populares (cumbia, salsa, merengue, bachata), coreografías simples, elongaciones y relajación.
T.4	Pasos simples con transiciones de baja intensidad, coreografías con música romántica, trabajo de elongaciones.
T.5	Clases de baja intensidad, transición simple de pasos de salón, trabajo de elongación, relajación y equilibrio.

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. **ROJAS CANTELLANO PABLO**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **DIF. AGOSTO Y 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 **DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE de 2025** 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. **ROJAS CANTELLANO PABLO**.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año