

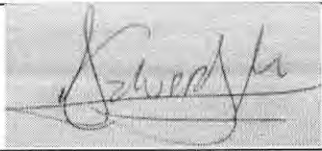
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	CALVERT MEZA DANIEL		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE FOLCLORICO	JUE 17:00-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.2	NATACION CEA	SAB 16:45-18:45	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	8
T.3	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	2
T.4	NATACION INICIACION	SAB 15:30-16:30	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	4
T.5	NATACION BASICO	SAB 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	2

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Introducción a la cueca y otras danzas nacionales. Repaso de estructuras básicas, ritmos y pasos.
T.2	Proceso de ambientación en el medio acuático
T.3	E ejercicios técnicos de mejoramiento para ejecución de atadas y brazadas en estilo crol y espalda.
T.4	Introducción a posiciones fundamentales, estabilidad de manera ventral y dorsal
T.5	Introducción a estilos crol y espalda, reforzando posiciones y utilización de extremidades superiores e inferiores

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. CALVERT MEZA DANIEL, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. CALVERT MEZA DANIEL .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.