

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

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

Nombre	CARDENAS PENELA MAITE		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	MAR 18:00-20:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	14
T.2	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	VIE 18:00-20:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	14
T.3	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	SAB 12:00-14:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	9
T.4	FORTALEZA CHILENA ANTOLOGIA-BAILE	MIE 18:00-20:00	—	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes en curso, los participantes desarrollaron actividades enfocadas en la coordinación motriz y la percepción del propio cuerpo en relación con el entorno, promoviendo la orientación espacial y el control de los movimientos en distintos desplazamientos.
T.2	Durante el mes de abril, en el plano técnico, los participantes aprendieron y recordaron los fundamentos iniciales de la cueca, abordando sus pasos esenciales de memoria gradual. El trabajo sistemático en ritmo, secuencias y control corporal favoreció el desarrollo de la memoria y la precisión en la ejecución.
T.3	Durante el mes de abril, el grupo inició su participación en el taller de danza y folclore, a través de propuestas lúdicas orientadas a la integración y conocimiento de la confianza interpersonal. Se llevaron a cabo dinámicas de presentación y juegos grupales que facilitaron el reconocimiento entre pares promoviendo buen ambiente.
T.4	Durante el mes en curso, en el ámbito corporal, se desarrollaron actividades enfocadas en la coordinación y el dominio de los movimientos, incorporando ejercicios que estimularon la percepción del propio cuerpo y su relación con el espacio. Se introdujeron los pasos básicos de la cueca mediante estrategias didácticas.

Firma prestador de los servicios

KUYEN

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. **CARDENAS PENELA MAITE**, 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. **CARDENAS PENELA MAITE**.

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO