

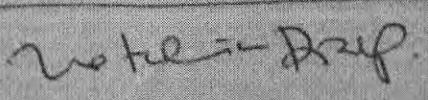
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DIAZ PEÑA NATALIA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

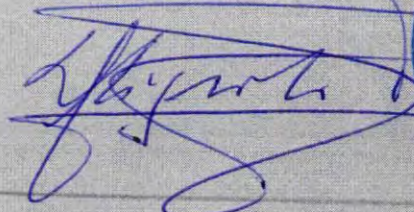

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TEATRO IMPROVISACION	VIE 17:30-19:00	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	9
T. 2	TEATRO IMPROVISACION	MIE 17:30-19:00	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<ul style="list-style-type: none"> Inicio de trabajo corporal vocal - emoción desde la improvisación Juegos de improvisación con el objetivo de trabajar la aceptación - escucha y propuestas. Inicio de proceso de trabajo de personaje: Postura - motoras corporales Actividades para el uso del espacio y manipulación de objetos. Presencia escénica y exploración del instrumento vocal
T.2	<ul style="list-style-type: none"> Profundización en juegos de improvisación con dificultad en Pares. - Abscorta - palabra final - letra prohibida - Freeze - Solo Preguntas - Wadrante volante. Creación de historias neutras con utilización de top y puntos de giro.

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. DIAZ PEÑA NATALIA, 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. DIAZ PEÑA NATALIA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
