

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

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

Nombre	GONZALEZ PARRA BETEL		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	CANTO BASICO	MAR 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	7
T. 2	CANTO INTERMEDIO	JUE 15:45-17:45	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos trabajaron técnicas básicas de CANTO y MÚSICA. Postura correcta y conocimientos escritos por materia. Ejercicios de VOCALIZACIONES grupales e individuales donde aprenden a ejercitar la voz a través de escalas musicales junto con el control del aire y decodificación de este. Se trabajaron los repertorios individuales. //
T.2	En este taller vamos viendo materia específica de Canto y técnica Vocal ejercitando vocalizaciones a Cappella y practicando la expresión corporal aplicando la BIODANZA y el OJEO MUSICAL. Se amplían los NOTAS MUSICALES y LA PROYECCIÓN DE LA VOZ donde la LÍRICA. Cantamos en KARAOKE! //


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. GONZALEZ PARRA BETEL, 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. GONZALEZ PARRA BETEL .

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

\_\_\_\_\_  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Taller 1: CANTO BÁSICO  
Taller 2: CANTO INTERMEDIO

