



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

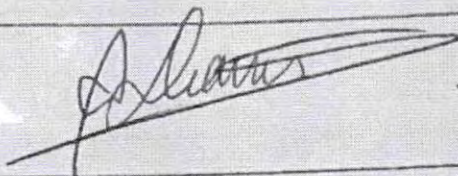
Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	KLAASSEN SEGOVIA CESAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TANGO BASICO	LUN 19:30-21:30	—	LOS ALMENDROS 478	10
T.2	TANGO BASICO	MIE 19:30-21:30	—	LOS ALMENDROS 478	10
T.3	TANGO INTERMEDIO	VIE 18:00-21:00	—	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	8
T.4	TANGO INTERMEDIO	JUE 18:00-20:00	—	CHESTERTON 7159	10
T.5	TANGO BASICO	MAR 20:15-22:15	—	TOLTEN 8115	7



ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Figura ocho Adelante y ocho otros cuando movimiento creando media luna hacia el lado derecho e izquierdo
T.2	Figura ocho Adelante y ocho otros cuando movimiento creando la media luna en ambos sentidos
T.3	Corte en desplomados o Molinetes en ambos sentidos al ritmo de la música
T.4	Arroba interior en movimiento secto creando adornos para cortes en el sentido de Baile
T.5	Variantes de la base, Conocer la figura Media luna, Pausa 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. KLAASSEN SEGOVIA CESAR, 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. KLAASSEN SEGOVIA CESAR .

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

