

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

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

Nombre	NUÑEZ HIGUERA ANITA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

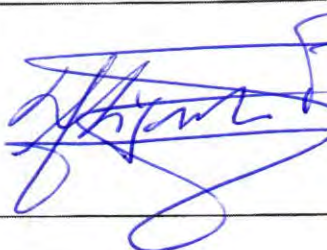

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	ZUMBA	MAR 16:30-17:30	VIE 15:30-16:30	LA CAPITANIA 255	4
T. 2	ZUMBA	LUN 18:30-19:30	JUE 16:30-17:30	LA CAPITANIA 255	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	- Se procura hacer memorización de coreografías, enseñando y repasando pasos básicos de algunos ritmos como salsa, merengue y bachata, dando tiempo a su aprendizaje, sin apuro para que las alumnas se sientan tranquilas y seguras en su avance.
T.2	ya logran hacer clase y coreografías completas, las alumnas ya son conocedoras del taller, por lo que han avanzado más rápido en memorización y manejo de ritmos como salsa, merengue, bachata y agregamos este mes algo de tango.

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. NUÑEZ HIGUERA ANITA, 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. NUÑEZ HIGUERA ANITA .

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

ABRIL de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



Martes 16:30 y Viernes
15:30



Lunes 18:30 y Jueves 16:30