

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

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

Nombre	PEREZ LIZANA JORGE		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	NUEVOS AIRES-MUSICA	JUE 19:30-21:00	—	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8
T. 2	NUEVOS AIRES-MUSICA	JUE 21:00-22:30	—	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Enseñanza de la estructura métrica literaria del canto tradicional en Chile. Ejercicios y juegos de composición en cuartetas, seguidillas y décimas. Corrección de los ejercicios. Entrega de tareas de composiciones individuales.
T.2	Vocalización y respiración en el canto. Enseñanza de líneas melódicas y voces de acompañamiento. Enseñanza de afinación de instrumentos (por TUNER y por técnica) Enseñanza de rasgueos de cuadro salonero y campesino. Ensamble y práctica.

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. PEREZ LIZANA JORGE, 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. PEREZ LIZANA JORGE .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO