

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

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

Nombre	REYES GAJARDO CHRISTIAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AMIGOS COFODA-BAILE	MIE 20:10-22:10	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	10
T.2	AMIGOS COFODA-BAILE	VIE 20:00-22:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante la jornada de los miércoles, los participantes realizaron un proceso de repaso y reforzamiento de las danzas campesinas aprendidas durante el año anterior, mediante la práctica de pasos, desplazamientos, marcaciones rítmicas y estructuras coreográficas trabajadas previamente. La actividad permitió activar la memoria corporal, fortalecer la coordinación y afianzar la comprensión de secuencias de movimiento propias de este repertorio tradicional. Asimismo, el trabajo grupal favoreció la participación, la seguridad en la ejecución y la valoración de las expresiones folklóricas campesinas, promoviendo un ambiente de continuidad formativa, identidad cultural y aprendizaje compartido.
T.2	Durante la jornada de los viernes, los participantes iniciaron el proceso formativo correspondiente a la danza Rapa Nui, abordando contenidos introductorios relacionados con la historia, contexto cultural y primeras aproximaciones a esta expresión tradicional. La sesión incluyó actividades de mediación y aprendizaje a través de juegos de hilo, favoreciendo la atención, la motricidad fina, la concentración y la comprensión de elementos identitarios vinculados a la cultura Rapa Nui. Asimismo, la jornada promovió la curiosidad, la participación activa y la valoración del patrimonio cultural, generando un espacio de aprendizaje significativo, respetuoso y acorde al inicio de este nuevo proceso formativo

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. REYES GAJARDO CHRISTIAN, 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. REYES GAJARDO CHRISTIAN .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

