


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

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

Nombre	ROJAS CANTELLANO PABLO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 13:30-14:30	JUE 13:30-14:30	HERNANDO DE MAGALLANES 487	12
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 14:45-15:45	JUE 14:45-15:45	HERNANDO DE MAGALLANES 487	10
T.3	BAILE ENTRETENIDO	MIE 15:00-17:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento, pasos de bailes populares, composiciones coreográficas simples, relajación y final.
T.2	Calentamiento inicial, pasos de bailes con música popular, con transiciones complejas y coreografías de alta intensidad, elongación y relajación final.
T.3	Movimientos articulares, pasos sencillos, con música retro, transiciones muy simples, pasos básicos y trabajo corporal sentados (algunos participantes).

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. ROJAS CANTELLANO PABLO, 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. ROJAS CANTELLANO PABLO .

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.

T.1



T.2

