

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

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

Nombre	SIERRA SALAS CRISTIAN		
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	MAR 19:45-21:45	---	ALCANTARA 434	5
T.2	MILONGA BASICO	MIE 19:45-21:45	---	ALCANTARA 434	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	- DURANTE EL PRESENTE MES DE ABRIL, LOS ALUMNOS INICIARON SU PROCESO. EN EL ABRAZO DEL TANGO, EN UNA FORMA MAS DESGLOSADA Y CLARA DE COMO GENERAR UN ABRAZO OPTIMO, ABORDAMOS TAMBIEN OCHOS ATRAS, ADELANTE, PIUOT Y POSTORA. SOBRE ESO LOGRANDO, EN LOS ALUMNOS UN AVANCE MAS RAPIDO EN EL BAILE
T.2	DURANTE EL MES DE ABRIL, LOS ALUMNOS INICIARON SU PROCESO. EN EL ABRAZO DE LA MILONGA. EN LA FORMA MAS DESGLOSADA Y CLARA. ADEMAS ABORDAMOS CARINATA CON TRASPUE TRONCAL, LATERAL, CUNITA Y TRASPUE CON ELEVACION Y CON TROBOTE. SOBRE ESO LOGRANDO EN LOS ALUMNOS UN AVANCE, MAS RAPIDO EN EL BAILE

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. SIERRA SALAS CRISTIAN, 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. SIERRA SALAS CRISTIAN .

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


  
 V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO