

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	ACEVEDO PALACIOS DOMINGO		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T 1	COLÓN ORIENTE-MUSICA	MAR 19:00-21:00	---	DIAGUITAS 911 (OC DIAGUITAS)	5
T 2	COLÓN ORIENTE-MUSICA	MAR 21:10-23:10	---	DIAGUITAS 911 (OC DIAGUITAS)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T 1	Preparación de los cuadros para las presentaciones. Ensayo y puesta a punto del repertorio vocal para las presentaciones en la academia de guerra y los tjerales del parque intercomunal.
T 2	Termino de montaje de obras seleccionadas para presentaciones en academia de guerra y tjerales del parque intercomunal en agosto. Ensayo de repertorio de las obras para presentaciones de agosto con todos los músicos y bailarines.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe (S) 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. ACEVEDO PALACIOS DOMINGO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. ACEVEDO PALACIOS DOMINGO .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO