

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

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

Nombre	DOTTE PIÑA PATRICIO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INSTRUMENTOS MUSICALES BASICO	LUN 17:00-18:00	VIE 17:00-18:00	PJE. MONICA 1559	6
T.2	CANTO POPULAR BASICO	LUN 20:00-22:00	---	PJE. MONICA 1559	8
T.3	MUSICA FOLCLORICA INTERMEDIA	MIE 11:00-13:00	---	PJE. MONICA 1559	4
T.4	TECNICAS DE CANTO E INSTRUMENTOS BASICO	VIE 11:15-13:15	---	PJE. MONICA 1559	4
T.5	TECNICAS DE CANTO E INSTRUMENTOS BASICO	JUE 21:00-23:00	---	PJE. MONICA 1559	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Para este mes estamos ejercitando la percusión y accesorios musicales que le ayuden a llevar un ritmo, en tiempo real como 1,2, y, 3, identificando también la motricidad fina de cada alumno. Canción de ejercicio (RUN RUN Y 31 MINUTO)
T.2	Para este mes nos dedicamos a la modulación, vocalización, distancia del canto a el micrófono para una pronta presentación, afinación y matices de nuestro bajos.
T.3	Para este mes tenemos el 100% de las canciones aprendidas, estamos afinando voces, controlando la respiración en estrofas cortas y largas.
T.4	Técnicas de Canto básico: Para este mes reforcé los tonos grupales, tanto bajos, medios y altos. Haciendo una terminación de voces. Sobre los Instrumentos básico, se está enseñando los ritmos, tiempo y corte que lleva cada comienzo y término de una canción.
T.5	Técnicas de Canto básico: Para este mes reforcé los tonos grupales, tanto bajos, medios y altos. Haciendo una terminación de voces. Sobre los Instrumentos básico, se está enseñando los ritmos, tiempo y corte que lleva cada comienzo y término de una canción.

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

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

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

Nombre	DOTTE PIÑA PATRICIO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GUIARRA BASICO	MIE 18:00-20:00	---	PJE. MONICA 1559	5
T.7	GUIARRA BASICO	JUE 18:00-20:00	---	PJE. MONICA 1559	6
T.8	COLORES DE MI TIERRA-MUSICA	MIE 20:00-22:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Para este mes seguimos reforzando estas dos canciones, agregando cambios rápidos de notas, sin perder el ritmo que vienen tocando. La idea es que en algún momento puedan interpretar una canción sin que le dificulte los cambios de notas.
T.7	Para este mes seguimos reforzando estas dos canciones, agregando cambios rápidos de notas, sin perder el ritmo que vienen tocando. La idea es que en algún momento puedan interpretar una canción sin que le dificulte los cambios de notas.
T.8	Para este mes ya estamos avanzando con el cuadro a realizar en el año 2026, seguimos reforzando voces, ritmos cada instrumentos, comienzo y termino de cada canción.

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. DOTTE PIÑA PATRICIO, 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 función 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. DOTTE PIÑA PATRICIO.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

