

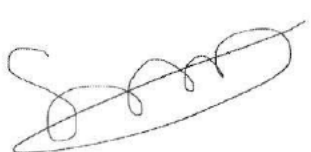
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PLAZA RICE SOFIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

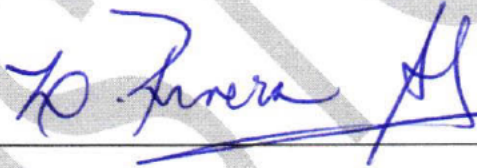
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIRLY REGG	MIE 20:00-22:00	---	PALOMA 9035	4
T.2	BALLET BASICO	JUE 17:30-18:30	SAB 09:00-10:00	PALOMA 9035	5
T.3	URBAN KIDS	JUE 18:00-19:00	SAB 11:00-12:00	PALOMA 9035	5

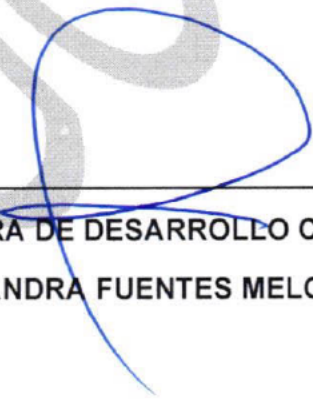
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	trabajo de piso, ejercicios de calentamiento y fortalecimiento en el suelo. Técnica de pies, aprendizaje y práctica de los pasos básicos . coreografía, montaje y práctica durante todo el mes
T.2	ejercicios dinámicos y juegos para el trabajo de pies , tendú: por medio de actividades lúdicas para desarrollar la coordinación, el equilibrio y la movilidad de los pies poniendo énfasis en la correcta extensión del pie, la postura, el control corporal y la precisión del movimiento a través de la práctica del tendu. Indicios del jeté.
T.3	juegos grupales. coreografía , aprendizaje de una coreografía de estilo urbano, trabajando la coordinación, el ritmo y la memoria a través de movimientos básicos. Diagonales técnicas, inicio de la técnica del tendu.

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. PLAZA RICE SOFIA, 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. PLAZA RICE SOFIA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO