

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

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

Nombre	REYES VERGARA MICHELLE		
RUT		Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LOS CORRALEROS DE LA CUECA-BAILE	MAR 20:00-22:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	19
T.2	DANZA VIVA-BAILE	LUN 21:00-23:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8
T.3	TIERRA ARADA-BAILE	VIE 20:00-22:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	15
T.4	TIERRA ARADA-BAILE	SAB 09:50-11:50	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	15
T.5	LOS CORRALEROS DE LA CUECA	JUE 20:00-22:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	19

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabajó en precisión técnica y limpieza coreográfica. Ensayos Intensivos. Etapa enfocada en consolidar la presentación artística y el trabajo colectivo. Repetición técnica de secuencias complejas. Mejoramiento de coordinación grupal. Trabajo detallado de movimientos de falda y pañuelo.
T.2	Desarrollo Técnico de Danzas Rapa Nui. Se profundizó el aprendizaje técnico y artístico de las danzas polinesias. Trabajo de coordinación corporal y ritmo. Desarrollo de movimientos de manos y expresión corporal. Práctica de desplazamientos grupales. Interpretación artística y conexión escénica. Correcciones técnicas individuales.
T.3	Se trabajó en la integración de repertorios. Ensayos generales. Trabajo de coordinación grupal. Reforzamiento técnico de pasos complejos. Ajustes coreográficos. Desarrollo de seguridad escénica. Ensayos intensivos previos a presentaciones.
T.4	Coordinación de vestuario y elementos tradicionales. Trabajo de disciplina y organización escénica. Fortalecimiento de expresión corporal. Trabajo técnico de desplazamientos y figuras. Coordinación grupal avanzada. Repetición técnica de secuencias complejas.
T.5	Corrección de tiempos musicales. Ensayos generales. Ensayos completos continuos. Trabajo de expresión escénica avanzada. Coordinación visual y corporal grupal. Ajustes coreográficos finales. Práctica de formación escénica. Fortalecimiento de interpretación artística.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

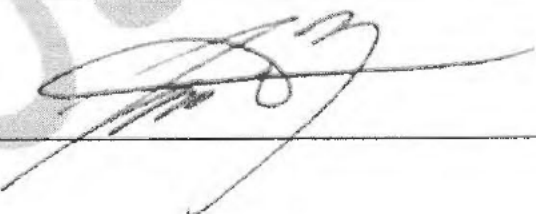
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	REYES VERGARA MICHELLE		
RUT		Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

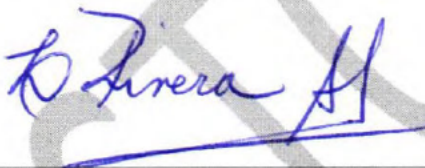
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	DANZA VIVA-BAILE	MIE 21:00-23:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8

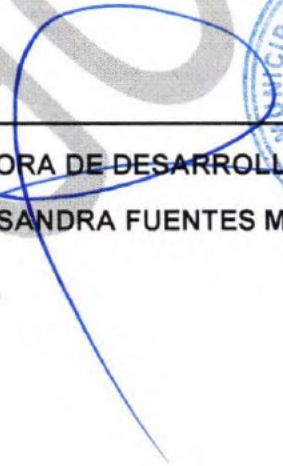
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Creación Coreográfica y Ensayos Integrales. Se integraron los conocimientos adquiridos en los distintos repertorios trabajados. Ensayos completos de repertorio. Integración de montajes coreográficos. Coordinación grupal avanzada. Trabajo de expresión escénica. Ajustes técnicos y coreográficos. Ensayos generales continuos.

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. REYES VERGARA MICHELLE, 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. REYES VERGARA MICHELLE.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO de 2026
nes año