

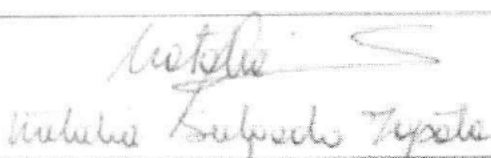
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SALGADO ZAPATA NATALIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

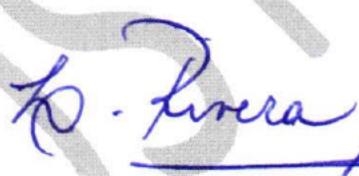
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MIE 20:00-21:00	VIE 20:00-21:00	VITAL APOQUINDO 1750	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de agosto, las clases de baile entretenido continuaron fortaleciendo los avances alcanzados por las participantes, observándose mayor seguridad, coordinación y fluidez en la ejecución de las coreografías. Como preparación para las celebraciones de Fiestas Patrias, durante tres semanas se incorporó al inicio de cada sesión un espacio de aproximadamente 20 minutos dedicado al aprendizaje y práctica de la cueca, trabajando pasos básicos, desplazamientos, ritmo y coordinación en pareja y de manera grupal. Esta experiencia permitió ampliar el repertorio de movimientos y acercar a las participantes a una expresión tradicional de nuestra cultura, incorporando nuevos desafíos a las habilidades desarrolladas durante los meses anteriores. El resto de la jornada mantuvo la dinámica habitual del taller, con ejercicios de calentamiento, secuencias aeróbicas de intensidad progresiva y vuelta a la calma mediante elongación. La incorporación de la cueca favoreció además la participación, el entusiasmo y la interacción entre las integrantes del grupo, manteniendo el carácter recreativo y activo del taller y dando continuidad al proceso de fortalecimiento de la expresión corporal, la memoria coreográfica y el disfrute por la actividad física.

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. SALGADO ZAPATA NATALIA, 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. SALGADO ZAPATA NATALIA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
