

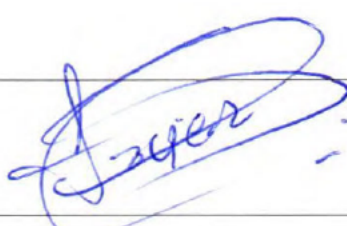
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SANCHEZ CORNEJO JAVIER		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

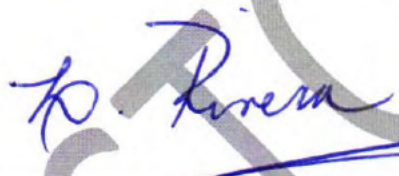
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	MUSICA FOLCLORICA	LUN 18:30-20:30	—	COLICHEO 1985	9
T. 2	PADRE HURTADO DE LAS CONDES	JUE 20:00-22:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	9

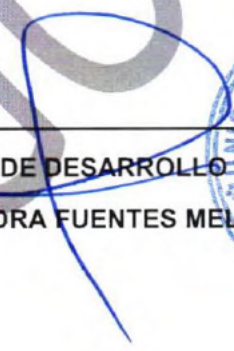
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EL GRUPO Taller Trabaja bien, con muy buena asistencia el grupo se relaciona socialmente y amigable, como siempre, se trabaja en repertorio de canciones populares, baladas, y Folclore Nacional. EN GUITARRA, reforzando Acordeones, Pitos, del repertorio de canciones antes mencionado. —
T.2	EL GRUPO Folclórico Trabaja bien y AGRADA en cuadros de zona Centro Hueso y zona Norte Festivo. coreografías como Cuchumbo, Polera y Cochiripalla. Los participantes aportan, se relacionan con entusiasmo y colaboran con entusiasmo en cada uno de los cuadros coreográficos. Coordinando con aporte musical y canto. —

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. SANCHEZ CORNEJO JAVIER, 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. SANCHEZ CORNEJO JAVIER .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

