

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

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

Nombre	YANKOVIC CANALES ARANZAZU		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEATRO BASICO	MIE 10:30-12:30	---	SOR LAURA ROSA 253	5

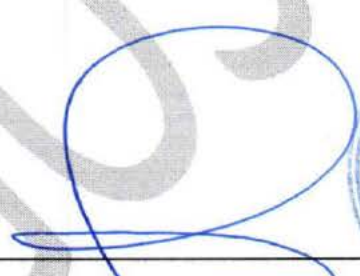
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	5/8 trabajo con textos de la casa de Bernarda Alba. Los estudiantes recibieron un textos y trabajamos las escena desde el análisis realista y después hicimos una puesta en escena. 12/8 hicimos un training actoral de movimiento y buscamos recuerdos felices de la primera vez que nos sentimos atraídos por alguien. Luego hicimos una pequeña puesta en escena de esos recuerdos felices 19/8 Buscamos con la memoria emotiva un recuerdo muy feliz. Cada uno primero lo contó y luego lo pusimos en escena pero lo contaba otro. Es decir cada uno contó su recuerdo, pero al momento de ponerlo en escena cada uno interpretó a otro estudiante. 26/8 Al llegar cada uno tenía un lápiz y un papel donde tenía que escribir cosas que le molesten. Cosas cotidianas. Después hicimos un ejercicio escénico donde después de cantar jugamos con lo que escribieron.

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. YANKOVIC CANALES ARANZAZU, 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. YANKOVIC CANALES ARANZAZU .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

