

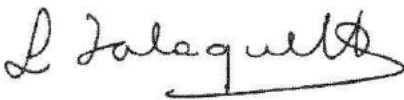
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ZALAQUETT BURNS LUCIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DANZA ARABE BASICO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	7
T.2	DANZA ARABE BASICO	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	6
T.3	DANZA ARABE BASICO	VIE 10:30-12:30	---	TOMAS MORO 1172	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El plan de clase abarca la historia y origen de la danza árabe de estilo egipcio (<i>Raqs Sharqi y Baladi</i>), un calentamiento corporal completo , la técnica de brazos ondulantes, manos, ochos de cadera y manejo de velo, concluyendo con la aplicación práctica de frases coreográficas de percusión (<i>derbake</i>).
T.2	La clase inicia con una breve reseña histórica sobre los orígenes del estilo egipcio (<i>Raqs Sharqi y Baladi</i>), seguida de un calentamiento corporal integral ; posteriormente, se aborda la técnica de los pasos que conforman la coreografía, finalizando con la ejecución práctica mediante el uso del velo y el trabajo de acentos con percusión .
T.3	La clase comienza con una breve reseña sobre el nacimiento e historia de la danza árabe de estilo egipcio , continúa con un calentamiento corporal integral y se enfoca en el trabajo técnico de movimientos de brazos y manos , concluyendo con la práctica de frases coreográficas aplicadas con avances laterales y diagonales .

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. ZALAUQUETT BURNS LUCIA, 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. ZALAUQUETT BURNS LUCIA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

