

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

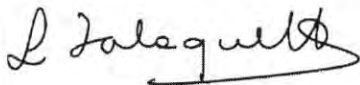
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ZALAUETT 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)	6
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	5

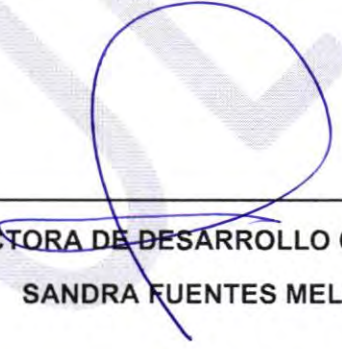
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento comenzando con la parte superior, brazos, clavícula, hombros, movimientos de pecho, oblicuos, abdomen central, cadera, pelvis, tobillos y talones. Frases aplicadas usando conscientemente estas partes del cuerpo. Uso de velo.
T.2	Calentamiento de todos los músculos que se usan en la danza árabe y se aplican en pasos con movimientos hacia el frente, atrás, laterales y diagonales. Uso del velo en frases coreográficas.
T.3	Calentamiento de la musculatura a ocupar. Frases aplicadas en distintas direcciones. Movimientos de caderas en grupos de 8, diferenciando cada uno. Uso del velo como elemento de la danza árabe.

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

El jefe 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. ZALAQUETT BURNS LUCIA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. ZALAQUETT BURNS LUCIA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO