

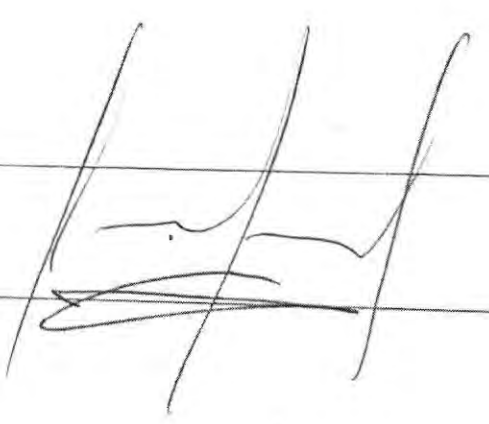
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	SIERRA SALAS CRISTIAN		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TANGO BASICO	MAR 19:45-21:45	---	ALCANTARA 434	5
T.2	MILONGA BASICO	MIE 19:45-21:45	---	ALCANTARA 434	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	-DURANTE EL MES DE JUNIO. INICIARON SU PROCESO EN CONOCER Y EMPEZAR A TRABAJAR LOS GIROS POR EL LADO DERECHO Y IZQUIERDO. QUE SOBRE ESO LOS ALUMNOS, HAN AVANZADO DE UNA MANERA Y CONODA, ADEMÁS SEGURA EN SU BAILE.
T.2	- DURANTE EL MES DE JUNIO. INICIARON SU PROCESO EN LOS MOVIMIENTOS CON TRASPIE Y UNAS SECUENCIAS DE LOS 40. DADO EN LA MILONGA EN LA FORMA DE BAILAR MAS FLUIDO Y MAS TECNICO. SOBRE ESO LOGRARON EN LOS ALUMNOS BAILEN DE UNA FORMA FLUIDA Y ASI SU AVANCE SEA MAS RAPIDO

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. SIERRA SALAS CRISTIAN, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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. SIERRA SALAS CRISTIAN .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

