

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

| | |
|-----|-------|
| Mes | Marzo |
|-----|-------|

| | | | |
|--------|------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | KLAASSEN SEGOVIA CESAR | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |


| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|------------------|-----------------|-----------|---------------------------|------------|
| T. 1 | TANGO BASICO | LUN 19:30-21:30 | — | LOS ALMENDROS 478 | 10 |
| T. 2 | TANGO BASICO | MIE 19:30-21:30 | — | LOS ALMENDROS 478 | 9 |
| T. 3 | TANGO INTERMEDIO | VIE 19:00-21:00 | — | JUAN ESTEBAN MONTERO 5449 | 10 |
| T. 4 | TANGO INTERMEDIO | JUE 18:00-20:00 | — | CHESTERTON 7159 | 10 |
| T. 5 | TANGO BASICO | MAR 20:15-22:15 | — | TOLTEN 8115 | 8 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---|
| T.1 | Bases de ocho por separado con atención en el equilibrio |
| T.2 | Bases de ocho por separado con atención en el equilibrio |
| T.3 | Medio Luna y Americana ejercicios bato y disciplina |
| T.4 | Medio Luna y Americana ejercicios bato y equilibrio |
| T.5 | Bases de ocho ejercicios en figura de ocho adelante y atrás |

| | |
|----------------------------------|--|
| 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. KLAASSEN SEGOVIA CESAR, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. KLAASSEN SEGOVIA CESAR .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo de 2026
mes año