


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

Mes	Marzo
-----	-------

Nombre	LOBO PUCCIO MONICA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CANTO Y GUITARRA AVANZADO	LUN 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	9
T.2	CANTO Y GUITARRA INTERMEDIO	JUE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9032 CAM LOS DOMINICOS	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Presentación alumnos nuevos. Comunicar a los alumnos nuevas normas establecidas que fueron indicadas en la última reunión. Estudio de 8 canciones aprendidas en el 2025, para armonizarlas. Trabajo de voces, 2°, 3° voz y contracantos. Práctica de ritmos, compases y acordes en la guitarra.</p>
T.2	<p>Presentación alumnos nuevos. Repaso de varias canciones del año 2025 Práctica de ritmos.</p>

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. LOBO PUCCIO MONICA, 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. LOBO PUCCIO MONICA .

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

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.