

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

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

Nombre	<b>RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	15
T.2	BAILE DE EXHIBICION	LUN 14:30-16:30	---	APOQUINDO 9085 (CENTRO ARTESANAL LOS DOMINICOS)	9
T.3	FOLCLORE NACIONAL E INTERNACIONAL	VIE 15:45-17:45	---	CHESTERTON 7159	0

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reencuentro con los alumnos, reunión con los tutores para fijar normas y trabajo colectivo en diferentes Ritmos como diagnóstico del nuevo grupo conformado por antiguos y nuevos.
T.2	Diagnóstico de Movimientos y Coreografías aprendidas durante el año 2025. Preparación del Grupo para la participación en el "3er ENCUENTRO SIN BARRERAS" a realizarse el Sábado 28 de Marzo de 2026.
T.3	No he dictado Clases, Junta de Vecinos sin agua el primer Viernes de este Taller.

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. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA, 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. RAMIREZ SEPULVEDA TATIANA .

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




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

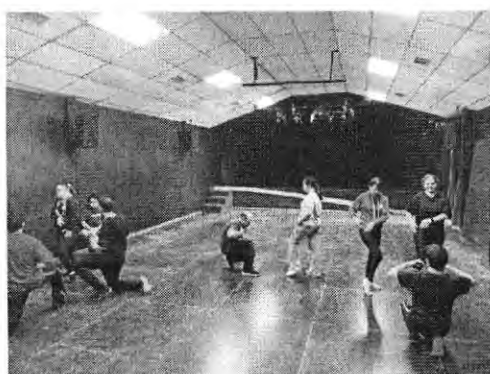
**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1.



T.2.



T.3.

No se realiza