

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

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

Nombre	TERAN MOSCOSO LORENA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ZUMBA	MAR 21:00-22:00	JUE 21:00-22:00	VITAL APOQUINDO 1750	7
T.2	ZUMBA	LUN 21:00-22:00	MIE 21:00-22:00	VITAL APOQUINDO 1750	9
T.3	ZUMBA	LUN 19:15-20:15	MIE 19:15-20:15	PAUL HARRIS 2111	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En las primeras semanas se hicieron coreografías del año pasado, para que las alumnas se vayan adaptando de apoco a los bailes.
T.2	En la primera semana se realizaron coreografías antiguas, para que las alumnas se adapten de apoco al los ritmos.
T.3	En la primera semana, se hizo en las clases bailes del año pasado así se acuerdan.

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. TERAN MOSCOSO LORENA, 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. TERAN MOSCOSO LORENA .

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


V°B° 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.



zumba condesas 5



zumba condesas 1