

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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	ACEVEDO ARANGUIZ MABEL		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	8
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 11:15-12:15	JUE 11:15-12:15	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.3	BAILE INTEGRAL	MIE 14:00-16:00	—	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	12
T.4	BAILE ENTRETENIDO	MIE 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	12
T.5	BAILE ENTRETENIDO	MIE 10:20-11:20	VIE 11:30-12:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	A través del baile trabajamos el equilibrio y la espacialidad. Realizando la clase, con variados pasos los cuales se ejecutan con distintos niveles de altura alternando también el peso de sus cuerpos y cambios de frentes ,para fomentar la orientación y ubicación
T.2	Mediante el desarrollo bailes (de distintos ritmos y épocas) favorecemos la motricidad tanto fina como gruesa, adquiriendo nuevas habilidades motoras y creativas, mejorando postura , conciencia corporal , el sistema locomotor y maduración del sistema nervioso central.
T.3	Realizamos trabajo cardiovascular, con jornadas continuas de diversos bailes, sin pausa ,a un nivel de dificultad y resistencia de grado medio a bajo, pero repetitivas, con el fin del fortalecimiento pulmonar y resistencia.
T.4	Se realizó trabajo de memoria (a través del aprendizaje de pequeñas rutinas de distintos bailes) y también de coordinación (disociando tren superior e inferior mediante pasos de baile) , potenciando y fortaleciendo de esta manera la salud mental del alumnado
T.5	Desarrollamos diversas técnicas (mediante la explicación y la ejecución por parte del profesor) para que el alumnado aprenda a diferenciar entre los distintos ritmos y bailes que utilizamos en las clases, dando de esta manera mayor confianza al alumnado para realizar el taller.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	ACEVEDO ARANGUIZ MABEL		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BAILE ENTRETENIDO	LUN 12:45-13:45	VIE 12:45-13:45	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	9
T.7	BAILE ENTRETENIDO	LUN 15:30-17:30	—	TOLTEN 8115	16

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Mediante nuestra clase de baile ,fomentamos el trabajo en grupo (potenciando la sincronización, comunicación no verbal , confianza y cohesión entre los participantes) como también las relaciones personales , realizando el taller en un grato ambiente de amistad desarrollando las habilidades sociales, mejorando ánimo y autoestima.
T.7	Mediante la danza y sus distintos ritmos realizamos un trabajo para tonificar, flexibilizar y fortalecer la musculatura a través de repeticiones de algún paso de baile enfocado en las distintas extremidades del cuerpo ocupando su propio peso corporal y con ello, darles seguridad para la realización de la clase de baile ,evitando de ésta manera lesiones

Firma prestador de los servicios	
---	--

El jefe (S) 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. ACEVEDO ARANGUIZ MABEL, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 MAYO 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. ACEVEDO ARANGUIZ MABEL.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

