

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

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

Nombre	ARAYA MUÑOZ LUIS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GUIARRA FOLCLORICA BASICO	SAB 11:00-12:30	---	CIRIO 1612	6
T.2	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	JUE 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	3
T.3	BRISAS DE APOQUINDO-MUSICA	MAR 20:30-22:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	3


ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios de preparación y calentamiento para manos, muñecas y brazos. Trabajo de postura corporal adecuada para la correcta interpretación del instrumento. Repaso de acordes D, A y B, junto con canciones trabajadas en el período anterior: <i>Afirmate dedo 3, Acorde solitario y Lindo Chucao.</i>
T.2	Se inicia el trabajo de nuevas canciones para conformar el repertorio correspondiente al año 2026, incorporando los temas "Hay que vivir la vida" y "Santo Remedio", junto con la coordinación progresiva de instrumentos y voces, reforzando la interpretación grupal, el orden musical y la preparación general de los integrantes para futuras presentaciones.
T.3	Coordinación de grabaciones de instrumentos de cuerda, voces y percusiones para las canciones "Santo Remedio" y "Hay que vivir la vida", considerando la organización de cada sección musical, la correcta ejecución de los arreglos, la integración progresiva de las voces con los acompañamientos instrumentales y el fortalecimiento del trabajo grupal orientado a la preparación del repertorio correspondiente al año 2026.


Firma prestador de los servicios	<i>Luis E. Araya</i>
----------------------------------	----------------------

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. ARAYA MUÑOZ LUIS, 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. ARAYA MUÑOZ LUIS

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, MAYO de 2026
mes de año