

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

<b>Mes</b>	<b>MAYO</b>
------------	-------------

Nombre	VICTORIA BARCELO AMADO
RUT	██████████
Profesión	██
Departamento	DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
Período del Contrato	01/03/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	INSTRUCTORA VOCAL Y ENCARGADA DE GESTIONAR ACTIVIDAD DEL CORO DE ADULTOSMAYORES "EL CANTAR DE LAS CONDES"

Actividades efectuadas en el mes: MAYO.

<p><b>Mierc.06 de Mayo.</b> (10.00 -12:30) Vocalización ensayo parcial, con mezzos y contraltos del final I will folow him ) Ensayo General de Jubilant Gloria, Alleluia y I will folow him ( primera páрте)</p>
<p><b>Viernes 8 de Mayo: Ensayo</b> (10.00 -12:30) Vocalización y ensayo parcial comienzo No llores por mi Argentina Con sopranos, mezzos y contraltos. Ensayo General Jubilant Gloria</p>
<p>Lunes 11 de Mayo. Ensayo extraordinario con cuerda de mezzos sopranos (casa de Rosa Silva)</p>
<p><b>Miércoles 13:</b> Ensayo parcial No llores por mi Argentina. (sin solo) I will folow Him. Pág. 3 y 4. Ensayo general de ambos temas.</p>
<p><b>Viernes 15:</b> Ensayo parcial de los mismos temas de clase anterior (afirmando pasajes dudosos, incluyendo solo) Ensayo general: Alleluia Jubilant Gloria I will folow him No llores por mi Argentina.</p>
<p><b>Miércoles 20:</b> Vocalización. Último ensayo parcial de los temas nuevos. Ensayo General de todos los temas estudiados con piano. Se realizan grabaciones en vivo.</p>
<p><b>Viernes 22</b> Ensayo Parcial (mismos temas) Ensayo general <b>Trabajo sobre las pistas.</b></p>
<p><b>Convivencia.</b> Despedida de Carolina Espina. (se retira el coro )</p>
<p><b>Miércoles 27 y Viernes 29</b> Trabajo técnico por grupos Proceso de Evaluación por Grupos de todos los temas nuevos estudiados.(4) Grabación del resultado.</p>

Firma prestador de los servicios	<i>Barcelo A.</i>
----------------------------------	-------------------

**El jefe de Departamento de Personas Mayores**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **VICTORIA BARCELO AMADO**, 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 **Envejecimiento Activo y Saludable 2026-2027**.

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 VICTORIA BARCELO AMADO

Nombre Jefe de Departamento	<b>MARIA ANGELINA ALBA PINUER</b>
Firma y timbre Jefe de Departamento	

  
 \_\_\_\_\_  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO