

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

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

Nombre	GALLARDO MORENO CARLOS NICOLAS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

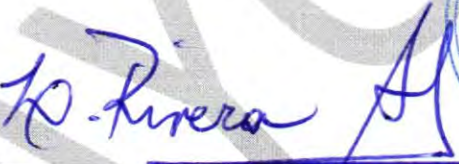

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 19:15-20:15	JUE 19:15-20:15	TOLTEN 8115	9
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 18:00-19:00	JUE 18:00-19:00	TOLTEN 8115	9
T.3	CUECA BASICO	MAR 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 7665 TORRE 3 ZOCALO	7
T.4	ANTILEN-BAILE	MAR 20:15-22:15	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T.5	ANTILEN-BAILE	JUE 20:15-22:15	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6

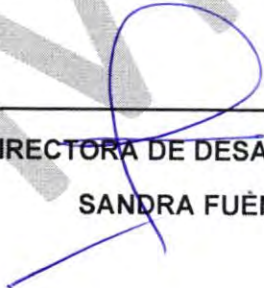
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Combinación de coreografías complejas y sencillas, con variación de intensidades y ritmos variados como bachata, salsa, cumbia, merengue, reggaeton y otros, orientado a mejorar coordinación, resistencia física y flexibilidad.
T.2	Combinación de coreografías complejas y sencillas, con variación de intensidades y ritmos variados como bachata, salsa, cumbia, merengue, reggaeton y otros, orientado a mejorar coordinación, resistencia física y flexibilidad.
T.3	Desarrollo de usos del pañuelo, tipos de uso, posiciones y combinaciones en la práctica de la cueca. Repaso de vueltas iniciales y aprendizaje de nuevas variantes.
T.4	Aprendizaje y práctica base de ritmos como la milonga y la percusión cuequera.
T.5	Desarrollo de secuencias coreográficas con ritmo de cueca que tienen como objetivo unificar y poner en práctica los pasos y zapateos aprendidos anteriormente.

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. GALLARDO MORENO CARLOS NICOLAS, 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. GALLARDO MORENO CARLOS NICOLAS .

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



V^oB^o DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

