

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

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

Nombre	<b>MARDONES VILLARROEL ALEJANDRA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	UKELELE INTERMEDIO	MIE 17:40-19:40	---	CHESTERTON 7159	7
T.2	UKELELE BASICO	MAR 18:00-20:00	---	VILANOVA 505	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Repaso de acordes nivel intermedio para la ejecución de canciones más avanzadas. Interpretación de repertorio ROCK incluyendo técnicas de punteos, lectura musical en tablaturas y rasgueos de diversos estilos.
T.2	Estudio de lectura musical rítmica con figuras musicales iniciales aplicadas en rasgueos de ritmos bailables, rock, folclor y pop. Interpretación de canciones con técnica de arpeggios.

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. MARDONES VILLARROEL ALEJANDRA, 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. MARDONES VILLARROEL ALEJANDRA .

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


  
 V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO

