

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

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

Nombre	<b>REYES VERGARA MICHELLE</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/04 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LOS CORRALEROS DE LA CUECA-BAILE	MAR 20:00-22:00	—	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	19
T.2	DANZA VIVA-BAILE	LUN 21:00-23:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	9
T.3	TIERRA ARADA-BAILE	VIE 20:00-22:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	15
T.4	TIERRA ARADA-BAILE	SAB 09:50-11:50	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	16
T.5	LOS CORRALEROS DE LA CUECA	JUE 20:00-22:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	22

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza rutinas de calentamiento físico y movilidad articular, ejercicios de postura corporal y equilibrio. Trabajo rítmico y coordinación musical, práctica de desplazamientos básicos. Introducción al movimiento de falda y manejo inicial de pañuelo, desarrollo de expresión facial y presencia escénica.
T.2	Rutinas de calentamiento físico, trabajo de resistencia corporal y coordinación rítmica. Ensayo de pasos y secuencias coreográficas, trabajo de movimiento de caderas y desplazamientos grupales. Interpretación escénica y expresión corporal afroariqueña. Creación coreográfica basada en estructuras tradicionales del Tumbé.
T.3	Rutinas de calentamiento corporal, introducción a danzas tradicionales de la zona central. Trabajo rítmico y coordinación corporal, práctica de desplazamientos y pasos. Movimiento de brazos y expresión corporal característica de la zona.
T.4	Se inició el trabajo enfocado en ritmos y movimientos característicos de la zona central. Se profundizó el aprendizaje técnico e interpretativo de las danzas de la zona central.
T.5	Se comenzó el trabajo técnico enfocado en coordinación motriz y dominio corporal aplicado a la danza folclórica. Proceso de creación coreográfica grupal, incorporando secuencias básicas y trabajo interpretativo.

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**

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

Nombre	<b>REYES VERGARA MICHELLE</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/04 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	DANZA VIVA-BAILE	MIE 21:00-23:00	—	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se profundizó el trabajo técnico y expresivo propio de esta manifestación afrodescendiente. Se inició el trabajo orientado al conocimiento de expresiones culturales y ceremoniales del pueblo Mapuche.

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. REYES VERGARA MICHELLE, 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. REYES VERGARA MICHELLE.

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 año