


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

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

Nombre	TAPIA GALLARDO SERGIO NICOLAS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

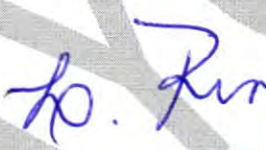

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MUNAY SUYU-BAILE	VIE 20:00-22:00	—	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	15
T.2	MUNAY SUYU-BAILE	SAB 10:00-12:00	—	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	15

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo de coreografías enfocadas en el sector centro de Chile tales como cueca,sajurianas,resbalosas y destrezas huasas. Como segundo objetivo se realiza acondicionamiento físico para poder llevar a cabo de forma prudente los bailes enseñados
T.2	Enseñanza básica de bailes de carnavales andinos, se entrega contexto histórico y cultural para poder llevar a cabo las coreografías de manera respetuosa y coherente con la cultura Aymara. Como segundo objetivo se realiza acondicionamiento físico para poder llevar a cabo de forma prudente los bailes enseñados

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. TAPIA GALLARDO SERGIO 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. TAPIA GALLARDO SERGIO NICOLAS .

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


 V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
 SANDRA FUENTES MELO

