



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	STEPHANIE VALESCA BETANCOURT CASTILLO		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1887	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.06.01
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - DESARROLLO CULTURAL 2024		

II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

<ul style="list-style-type: none">Monitora de danza terapia realizar taller de danza terapia
--

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Introduccion a danzaterapia explicar los objetivos principales del taller y la bienvenida a las nuevas alumnas
Primer bloque comenzamos con calentamiento corporal con pasos de cardio
Segundo bloque elongaciones com bases de tecnicas de yoga para poder iniciar una flexibilidad requerida al taller
Tercer bloque enseñar coreografias iniciadas para tomar resesistencia de cardio
Cuarto bloque charla grupal sobre las exceptativas del taller
Charla de autocuidado en la danza para mejorar posturas y posiciones de coreografias
Primer bloque calentamiento del cuerpo con actividades dinamicas y entretenidas para las alumnas
Segundo bloque elongaciones con respiracion asistida para mayor flexibilidad
Tercer bloque coreografias que vienen para la presentacion de taller
Cuarto bloque meditacion grupal
Conversacion sobre el autoestima entre las mujeres y como podemos empoderarlas
Primer bloque calentamiento del cuerpo con actividad recreativa para entrar en calor para los musculos
Segundo bloque tecnicas de flexibilidad y cardio de danza
Tercer bloque enseñarle coreografias de brega funk
Cuarto bloque repiticion de coreografias vistas
Quinto bloque meditacion con respircion asistida

IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

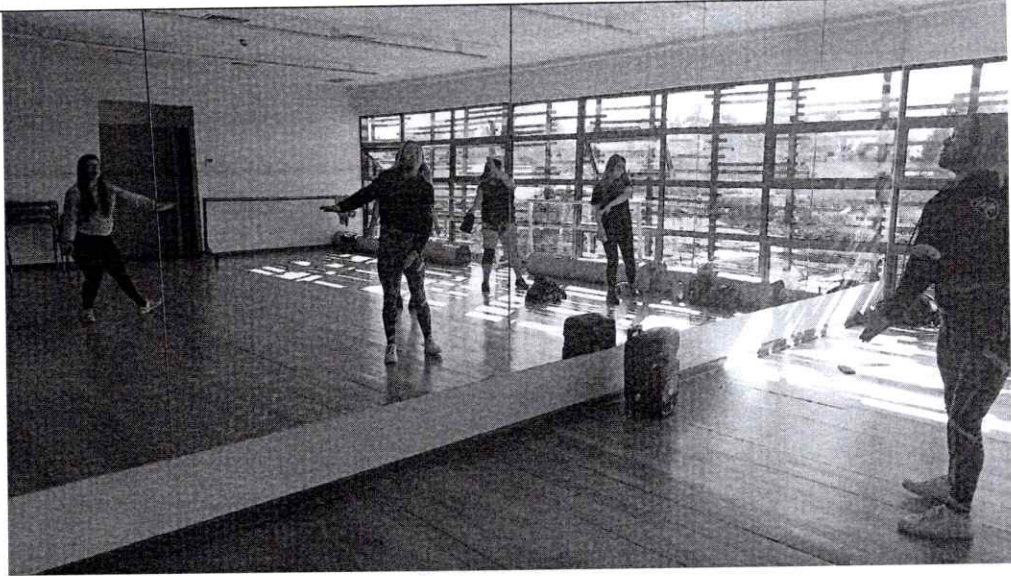
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: SEGUNDO SEMESTRE TALLERES CULTURALES	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: TALLER DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: TALLER DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-08-19

Descripción Cobertura:
TALLER DANZA TERAPIA

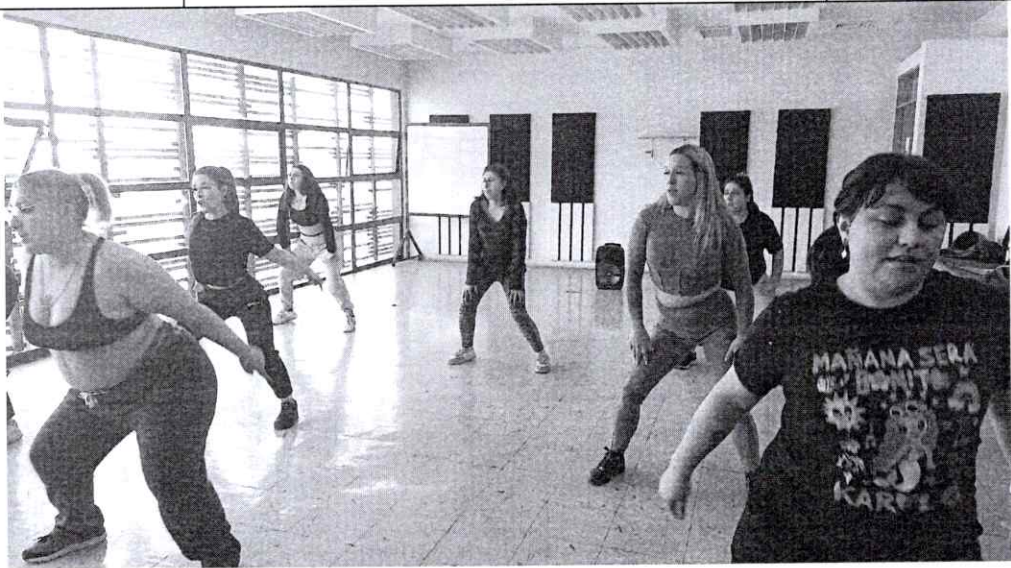
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-08-19

Descripción Cobertura:
TALLER DANZA TERAPIA

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



V.- Observaciones.

Sin Observaciones

STEPHANIE VALESCA BETANCOURT
CASTILLO
PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.

JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA
COORDINADOR (A) PROGRAMA

Ximena Zelada V.
I. Municipalidad de Buin