

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MARZO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

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

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

PROFESORA DE DANZA TERAPIA ENSEÑAR TECNICAS DE BAILE Y COOREOGRAFIA

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Charla de ingreso del taller de danzaterapia
Calentamiento de cuerpo y elongacion asistida
Trenning para cardio en la danza
Se enseñó coreografía para la clase
Meditacion guiada

Conversacion sobre la tematica sobre el empoderamiento femenino
Elongacion y resistencia
Calentamiento del cuerpo con tecnicas activas del cuerpo
Coreografía que se enseñó en la clase
Meditacion guiada
Conversacion sobre el tema de " como enfrentar los conflictos internos"
Elongacion del cuerpo con resistencia
Calentamiento corporal con tecnicas de cardio
Coreografía de la clase
Meditacion guiada

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


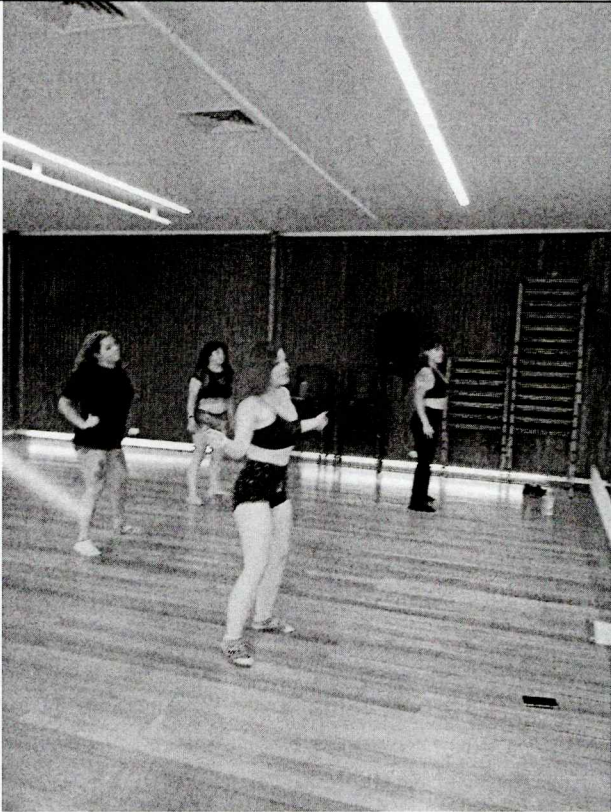
Fecha Cobertura: 2025-03-03	Descripción Cobertura: INICIO DE TALLER DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

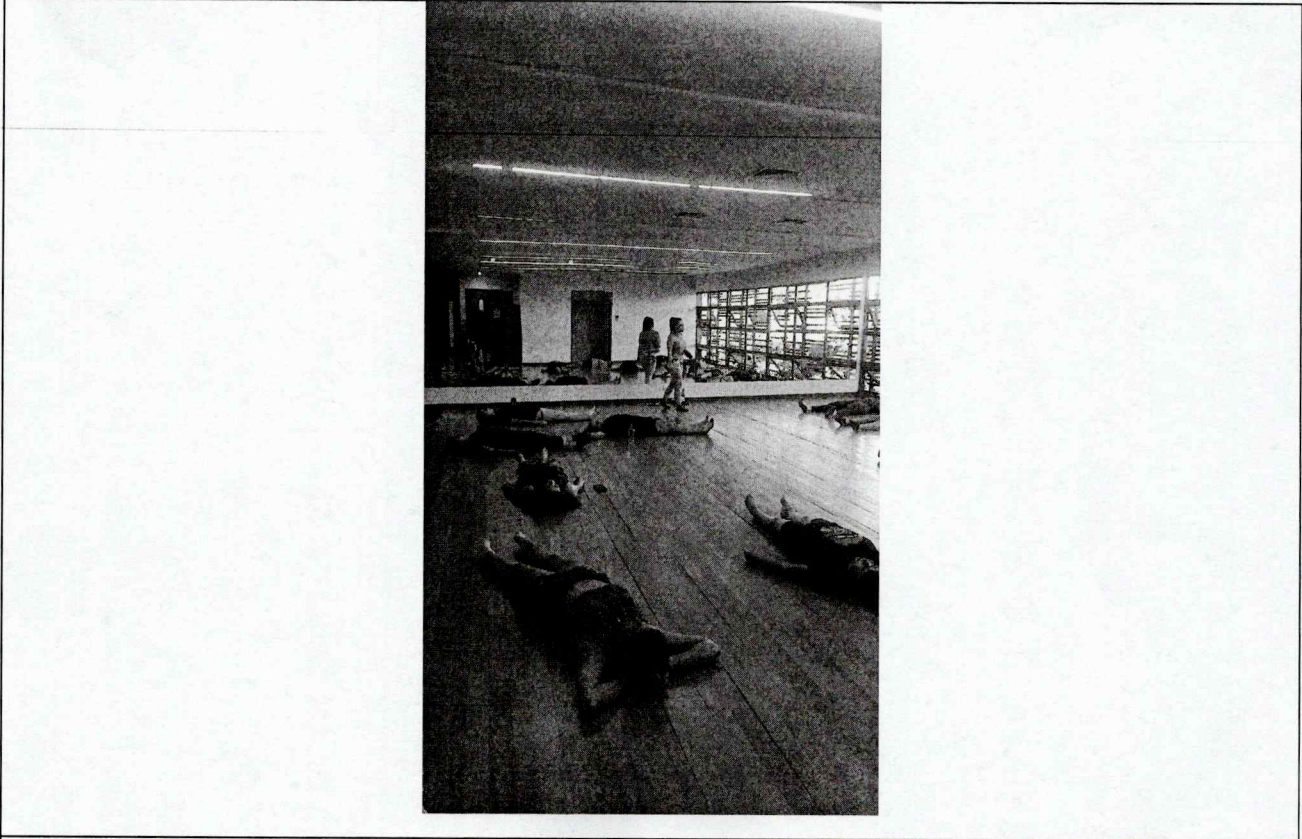


Fecha Cobertura: 2025-03-03	Descripción Cobertura: INICIO DE TALLER DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

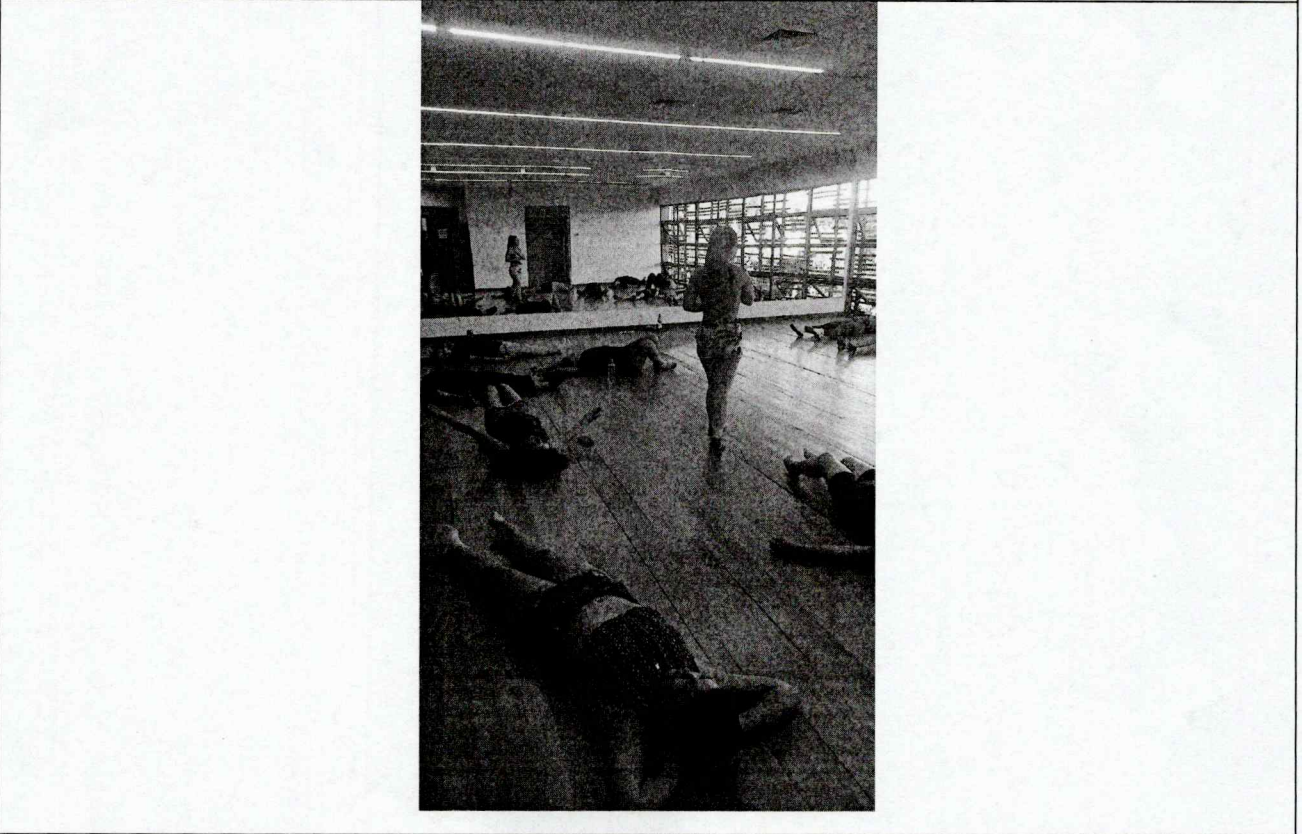


Fecha Cobertura: 2025-03-10	Descripción Cobertura: ENSAYO DE DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-03-10	Descripción Cobertura: ENSAYO DE DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-03-17	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA




Fecha Cobertura: 2025-03-17	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



V.- Observaciones.

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

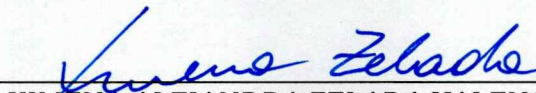
Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, 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