

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
--

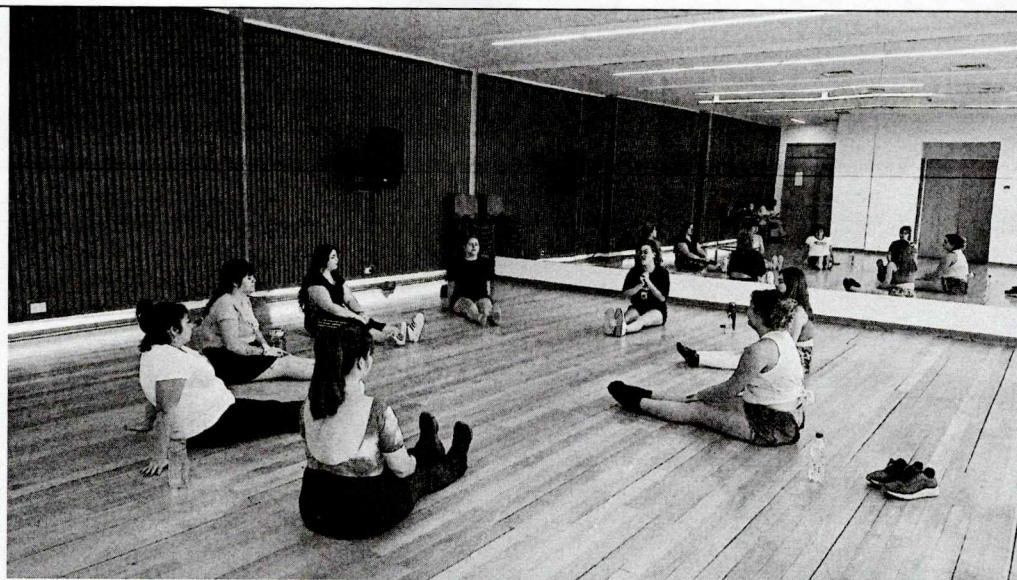
III.- Descripción de las funciones realizadas.

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

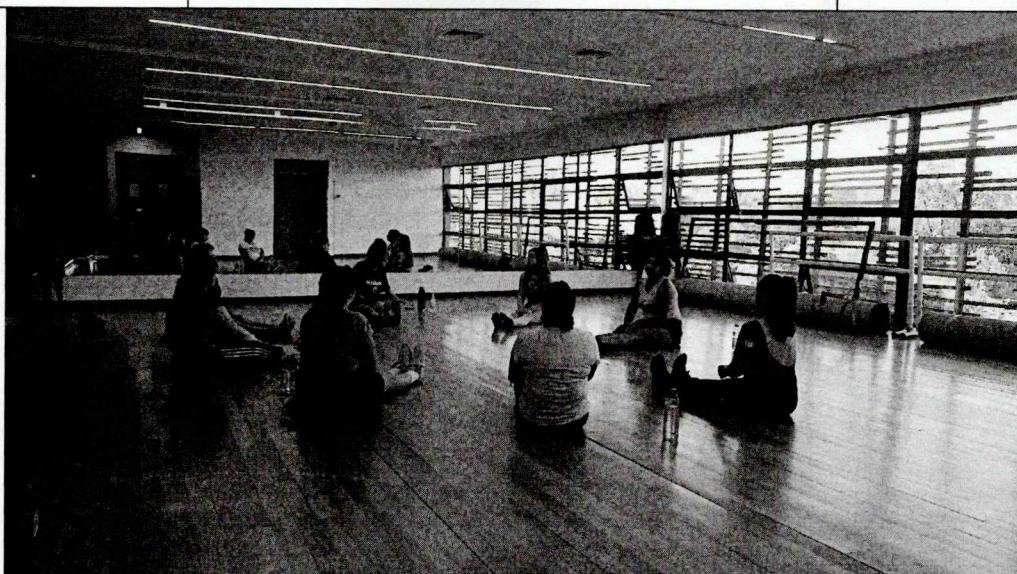
Conversacion sobre la tematica sobre el empoderamiento femenino
 Elongacion y resistencia
 Calentamiento del cuerpo con tecnicas activas del cuerpo
 Coreografia que se enseño en la clase
 Meditacion guiada
 Conversacion sobre el tema de " como enfrentar los conflictos internos"
 Elongacion del cuerpo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



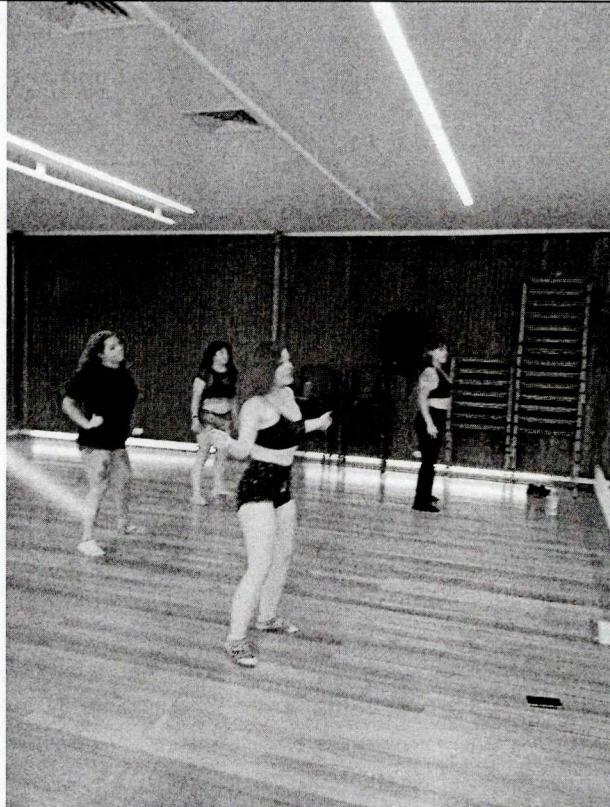
Fecha Cobertura: 2025-03-03	Descripción Cobertura: INICIO DE TALLER DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



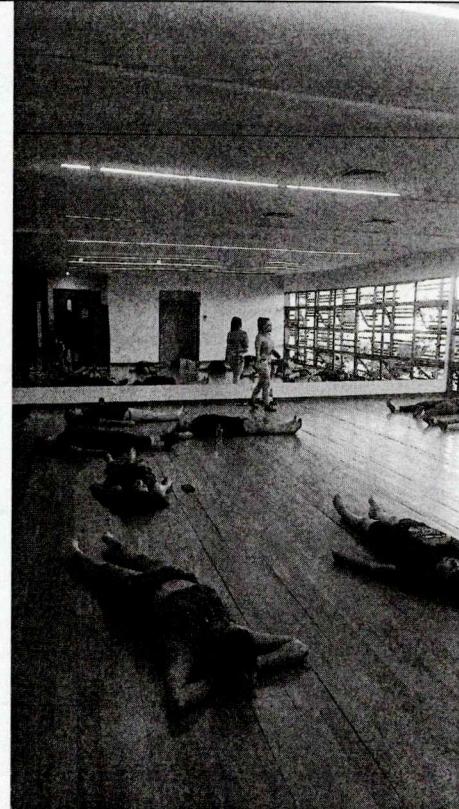
Fecha Cobertura: 2025-03-10	Descripción Cobertura: ENSAYO DE DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



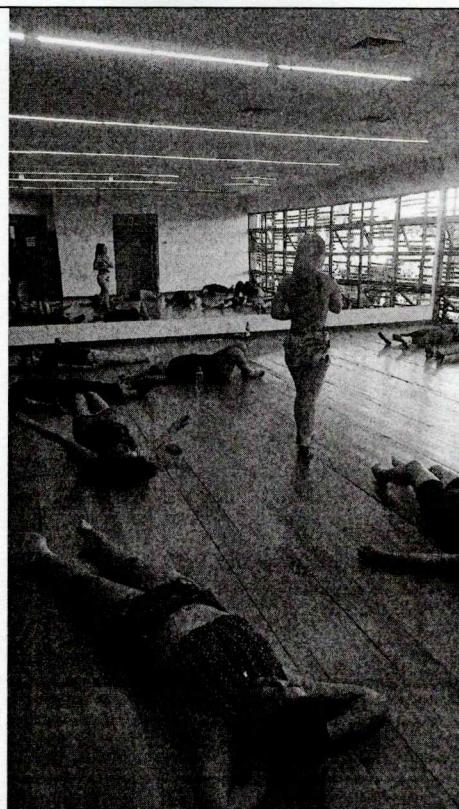
Fecha Cobertura: 2025-03-10	Descripción Cobertura: ENSAYO DE DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



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
--------------------------------	---	-------------------------------



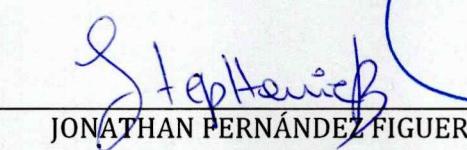
V.- Observaciones.

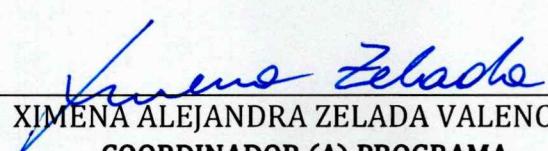
--

TALLER DANZA TERAPIA MES DE MARZO 2025						
NOMBRE	APELLIDO	03-03-2025	10-03-2025	17-03-2025	24-03-2025	31-03-2025
1 FRANCISCA	GUTIERREZ	✓		✓		
2 RUTH	LARA	X		✓		
3 MARIA ISABEL	PEREZ	X		X		X
4 LADY	PINTO	X		X		X
5 DANIELA	HIDALGO	✓		✓		✓
6 KATHERINE	CALFUQUEO	X				
7 INGRID	MORALES	✓		✓		✓
8 PAOLA	RIVAS	✓		✓		✓
9 JOHANNA	RIQUELME	X				
10 CLAUDIA	SILVA	X				
11 TAMARA	CANCINO	✓		✓		✓
12 JOSELYN	CARRASCO	X		X		X
13 YANINA	MOYA	✓		X		✓
14 KAREN	MOYA	✓		X		✓
15 ALEJANDRA	PEÑAILILLO	X				
6 GUISELA	PEREZ	✓		✓		✓
7 ALEXANDRA	PIZARRO	✓		✓		✓
8 Camila	Gonzalo	X	Justific	✓	✓	✓
9 17º DÍA	ROCHA	X	✓	✓	✓	✓
10 ROSA	PARRA	X	✓	X	✓	✓
11 Pep	GONZALEZ	X	✓	✓	✓	✓
12 PATRICIA	HUERTA	✓	✓	✓	✓	✓
13 CARO UNA	Jimenez	X	✓	✓	✓	✓
14 CAROLINA	RIVERA					
15 NIEVE	RODRIGA					

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