

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MAYO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	STEPHANIE VALESCA BETANCOURT CASTILLO		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 969	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.

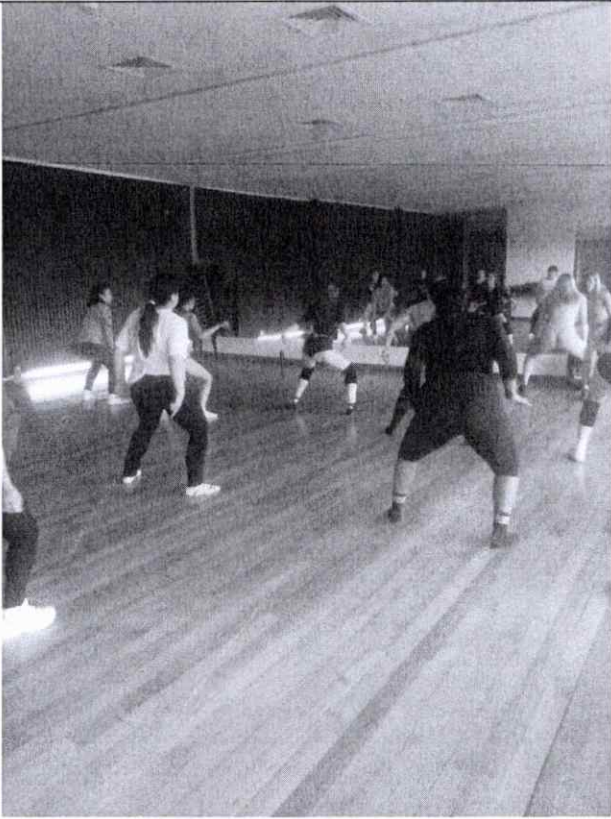
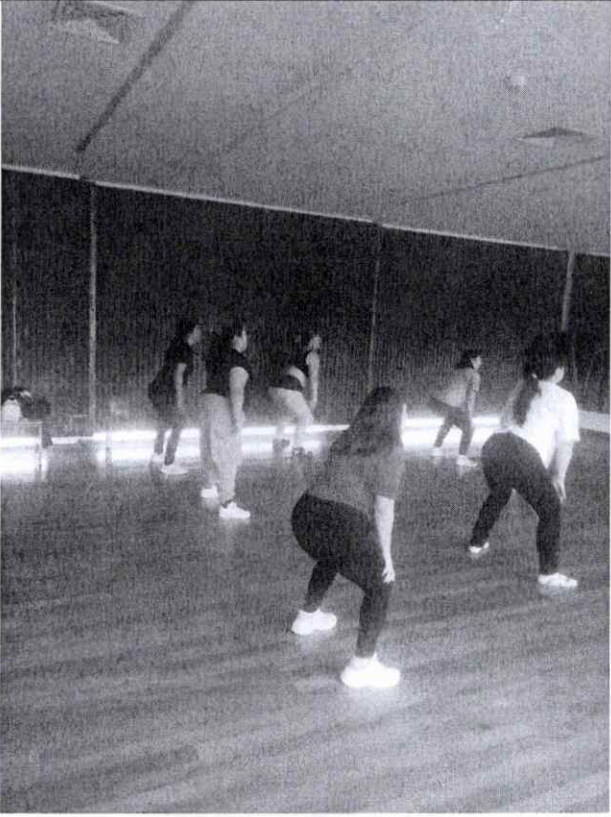
PROFESORA DE DANZA TERAPIA ENSEÑAR TECNICAS DE BAILE Y COOREOGRAFIA
--

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Recuperacion de la clase del lunes 5 mayo  
Conversacion sobre el tema del autoestima en la mujer  
Calentamiento del cuerpo con ejercicios de cardio  
Elongacion asistida  
Practica de las coreografias  
Meditacion asistida  
Recuperacion del lunes 12  
Conversacion del empoderamiento de la mujer  
Elongacion asistida con calentamiento corporal con tecnicas de cardio  
Enseñar nueva coreografia  
Meditacion y relajacion muscular  
Conversacion sobre el tema "bienestar de salud mental en la mujer"  
Calentamiento corporal con ejercicios aerobicos  
Elongacion asistida  
Repaso de Coreografias hechas en clases  
Meditacion

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

Fecha Cobertura: 2025-05-06	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA RECUPERACION	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-05-06	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-13	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA ARABE RECUPERACION	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-13

Descripción Cobertura:  
DANZA TERAPIA TALLER CULTURAL

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



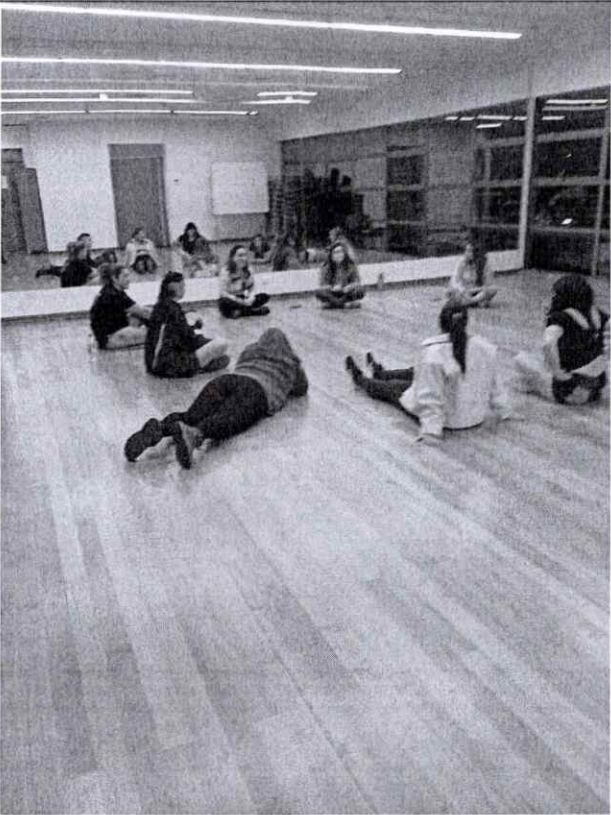
Fecha Cobertura:  
2025-05-19

Descripción Cobertura:  
TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-05-19	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



V.- Observaciones.



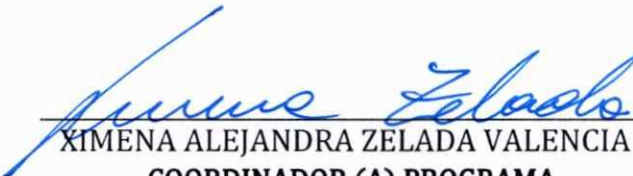
X 18:00-21:00 HRS		TALLER DANZA TERAPIA MES DE MAYO 2025				
NOMBRE	APELLIDO	12-05-2025	13-05-2025 recuperacion día 05 mayo	19-05-2025	26-05-2025	
1 PAOLA	RIVAS		/	/		
2 TAMARA	CANCINO		/	/		
3 GUISSOLA	PEREZ		/	/		
4 ALEXANDRA	PIZARRO					
5 CAMILA	CAMCINO		/	/		
6 VER	GONZALEZ		/	/		
7 CAROLINA	JIMENEZ					
8 ANA MARIA	ALAGA		/	/		
9 NICOLE	PALMA					
10 ALISON	MADARIAGA		/	/		
11 EMILYNE	LEVEKE					
12 BARBARA	LEVEKE					
13 ROMINA	SANTANA		/	/		
14 CAMILA	ALCAYAGA		/	/		
15 ALPES	Osorio.		/	/		
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

### 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