



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2025
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	STEPHANIE VALESCA BETANCOURT CASTILLO		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: 969	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.06.01
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - DESARROLLO CULTURAL		

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

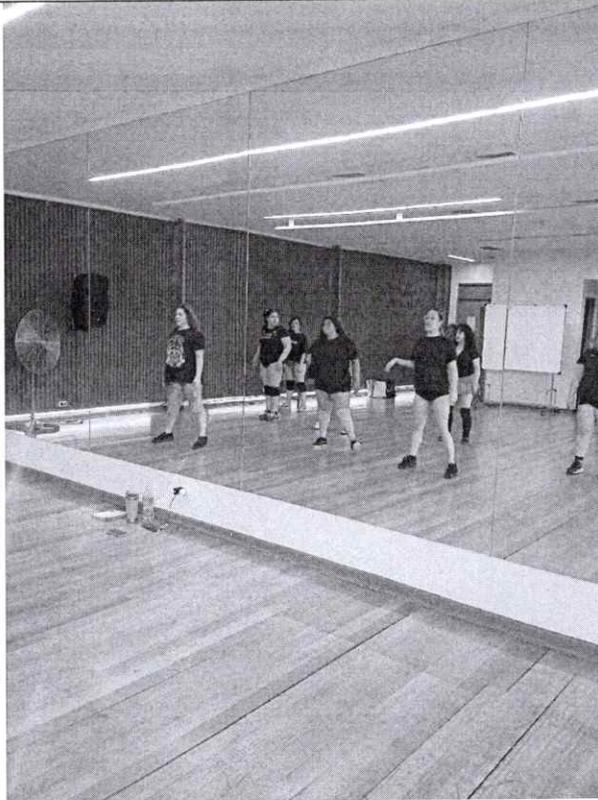
<b>PROFESORA DE DANZA TERAPIA</b> ENSEÑAR TECNICAS DE BAILE Y COOREOGRAFIA
---

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

Charla sobre la autoimagen que tienen las alumnas en el baile  
 Calentamiento del cuerpo con dinamicas entretenidas  
 Cardio y estiramiento en grupos  
 Practica de coreografias para presentacion de taller  
 Charla sobre la importancia de preparacion mental para enfrentar conflictos de la vida  
 Calentamiento del cuerpo con ejercicios aerobicos  
 Elongacion del cuerpo en duplas  
 Ensayo general de la presentacion de taller  
 Dudas y definicion de vestuarios  
 Meditacion

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

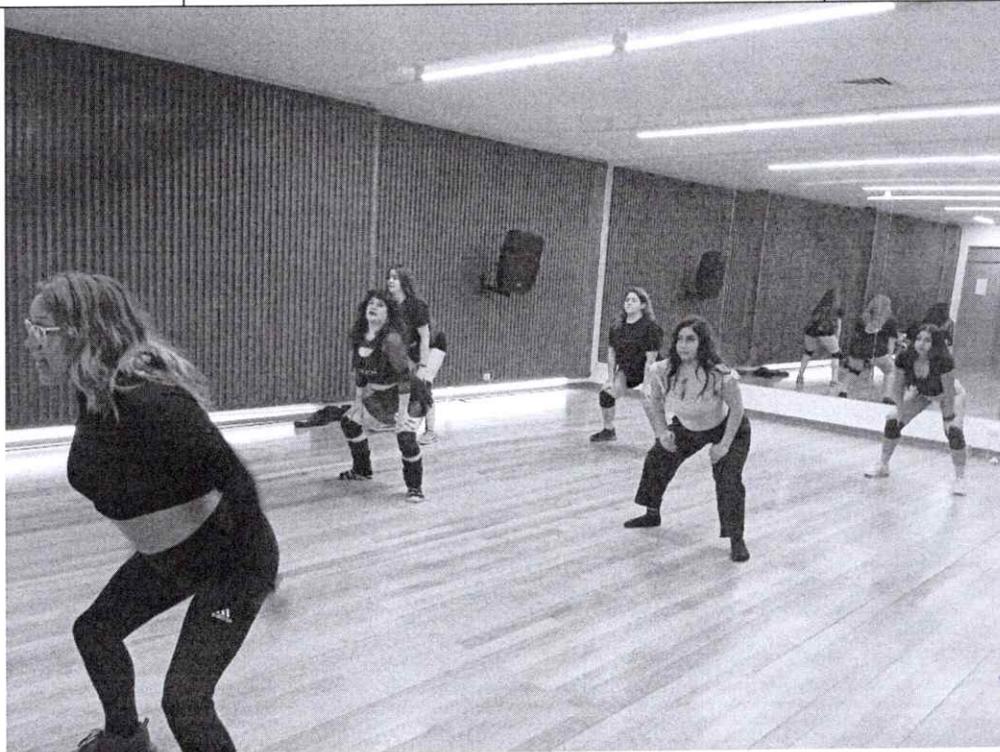
Fecha Cobertura: 2025-11-03	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-11-03

Descripción Cobertura:  
DANZA TERAPIA TALLER CULTURAL

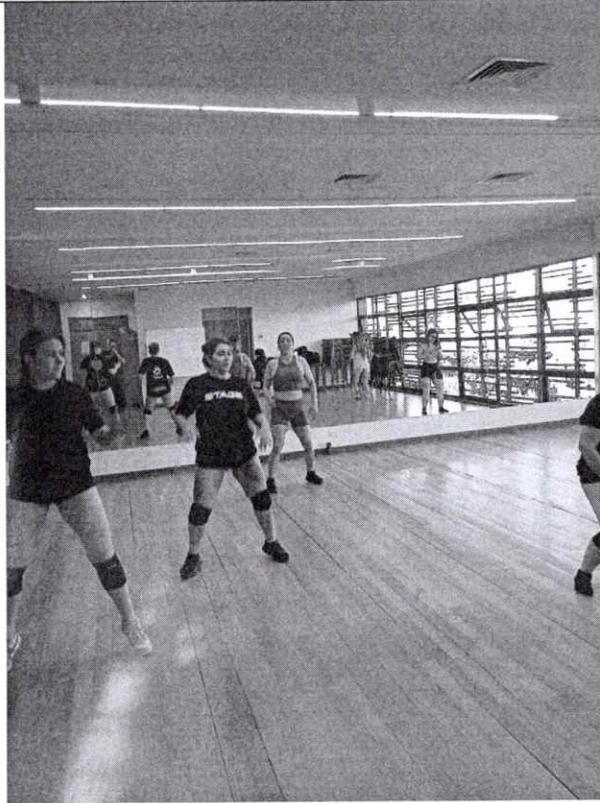
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-11-10

Descripción Cobertura:  
TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA

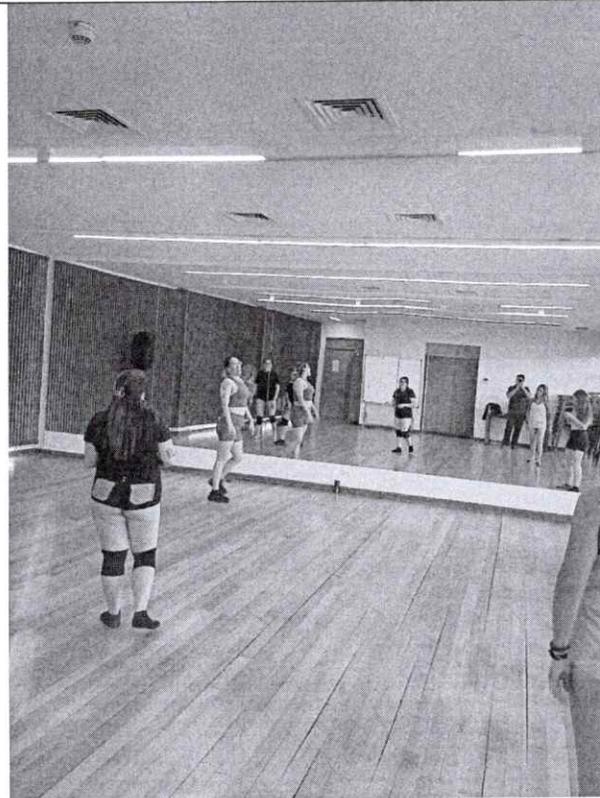
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-11-10

Descripción Cobertura:  
DANZA TERAPIA TALLER CULTURAL

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



TALLER DANZA TERAPIA MES DE NOVIEMBRE 2025						
	NOMBRE	APELLIDO	03-11-2025	10-11-2025	17-11-2025	24-11-2025
1	ALICIA	CASTRO	X	✓		
2	ALISON	MADARIAGA	✓	✓		
3	CAMILA	CANCINO	✓	✓		
4	GUISELA	PEREZ	✓	✓		
5	JESSENIA	CONCHA	✓	✓		
6	PAOLA	RIVAS	X	✓		
7	ROCIO	GONZALEZ	✓	✓		
8	ROMINA	SANTANA	✓	✓		
9	TAMARA	CANCINO	✓	✓		
10	ESPINA	ISIDORA	✓	✓		
11	INGRID	MORALES	✓	✓		

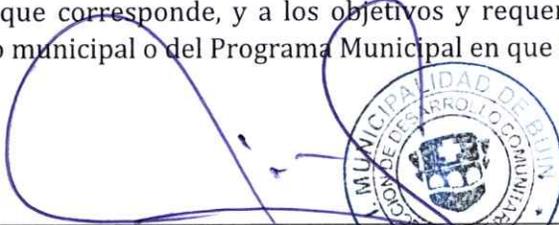


**V.- Observaciones.**

--

### 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**

