

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A  
HONORARIOS.**

**1. ANTECEDENTES**

<b>FECHA</b>	<b>MES DE NOVIEMBRE DEL 2023</b> ✓
<b>NOMBRE</b>	<b>Nelly Patricia Vilches Vargas</b> ✓
<b>RUT</b>	✓
<b>UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO</b>	<b>Colegio Las Rojas</b> ✓
<b>NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA</b>	<b>Taller Musical</b> ✓

**1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.**

<p align="center"><b>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</b></p> <p align="center">ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tocar y Cantar pasajes aprendidos en el taller</li> <li>-Interpretar Villancico "Tutaina"</li> <li>-Cuidado y mantención de los Instrumentos Musicales.</li> <li>-Conocer y comprender diversos tipos de manifestación cultural del ámbito musical.</li> </ul>

**PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL**

**DESDE: 01-11-2023** ✓  
**DÍA – MES – AÑO**  
(Primer día del mes)

**HASTA: 30-11-2023** ✓  
**DÍA – MES – AÑO**  
(Último día del mes)

## **2. INFORME DE AVANCE MENSUAL**

**Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:**

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

**SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.**

- Audicionan tema musical "Tutaina"
- Trabajan por familias de instrumentos musicales
- Cantan canción
- Ensayan y Cantan por parte
- Ejecutan y Cantan Villancico


## **3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**

## **4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

**5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

MES EN CURSO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EMITE LA BOLETA
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

MES EN CURSO	NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA <i>Jerónica Arancibia Araya</i>
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA



**6. TABLA DE CHECK LIST**

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	
COPIA CONTRATO	