

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

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE MAYO DEL 2024
NOMBRE	WILMA CAROLINA CORTÉS
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Artes Cultura y Música Departamento de Educación
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Orquestas Infantiles y Juveniles de la Corporación

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p align="center"> Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes: ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO. </p> <p> Acciones Clases de violín a estudiantes. </p> <p> Objetivos: Los estudiantes prepararán su cuerpo con ejercicios para recibir el instrumento. Aprenderán a tomar el instrumento y el arco. Los estudiantes harán ejercicios técnicos para la producción de sonido. </p>

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 01-05-2024 DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	HASTA: 31-05-2024 DÍA – MES – AÑO (Último día del mes)

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.


 LICEO
 JORGE ALESSANDRI
 RODRIGUEZ
 RBO:11155

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.

Muestra para motivar a los estudiantes.

Ejercicios con el cuerpo, ejercicios para tomar el violín y el arco.

Escalas.

Lectura musical.

Ejercicios técnicos y de afinación con libros entregados.

Obras musicales de acuerdo al nivel técnico de los estudiante.

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

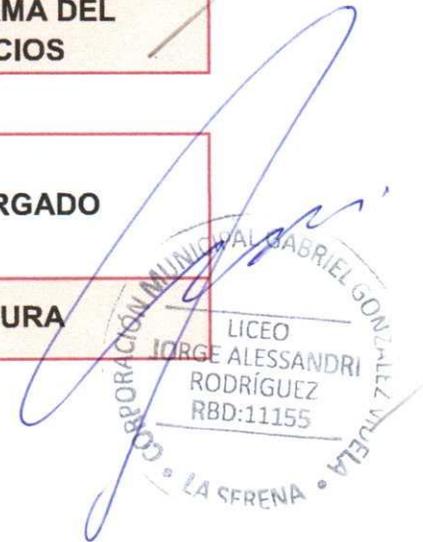
Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.



5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MAYO	WILMA CORTES
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

MAYO	CARLOS BARAHONA MORGADO
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	✓