



CORPORACION MUNICIPAL

La Serena

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE ABRIL DEL 2024
NOMBRE	CAROLINA ELSA GODOY 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>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</p> <p>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: 15-04-2024
DÍA - MES - AÑO
(Primer día del mes)

HASTA: 30-04-2024
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.

Muestra para motivar a los estudiantes.

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

Escalas.

Lectura musical.

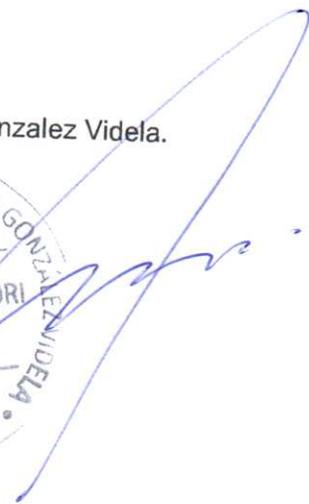
Ejercicios técnicos y de afinación con libros entregados.

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 Gonzalez Videla.



5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

ABRIL	CAROLINA GODOY CORTÉS
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

ABRIL	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	<input checked="" type="checkbox"/>
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	<input checked="" type="checkbox"/>
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	<input checked="" type="checkbox"/>
COPIA CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.

