



CORPORACION MUNICIPAL

La Serena

## INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

### 1. ANTECEDENTES

<b>FECHA</b>	<b>MES DE ABRIL DEL 2024</b>
<b>NOMBRE</b>	<b>CAROLINA ELSA GODOY CORTÉS</b>
<b>RUT</b>	
<b>UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO</b>	Artes Cultura y Música Departamento de Educación
<b>NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA</b>	Orquestas Infantiles y Juveniles de la Corporación

### 1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p><b>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</b></p> <p>ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</p>
<p><b>Acciones</b> Clases de violín a estudiantes.</p> <p><b>Objetivos:</b> 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.

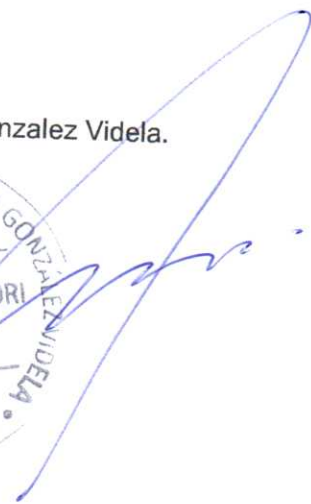
Ejercicios técnicos y de afinación con libros entregados.

Obras musicales de acuerdo al nivel técnico de los estudiante.

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

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

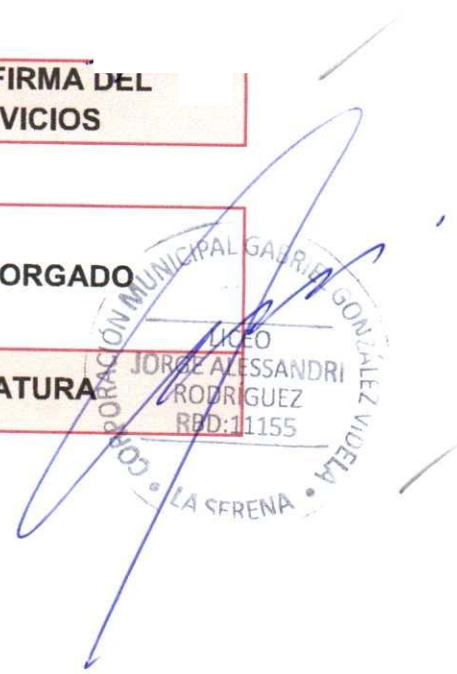
Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.



**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.

