



INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: **SERGIO LEON POLANSKY BERGERFREID**

Período Informado **Septiembre 2024**

N° Decreto Alcaldicio: **2302**

Fecha: **06/09/2024**

Objetivo del contrato: **Realizar 1 TALLER DE MUSICOTERAPIA**

Duración del Contrato: **3 meses**

DIRECCIÓN: ELIODORO YAÑEZ 1939

Programa: **Adulto Mejor**

Sesiones realizadas: **2**

N° de Participantes: **5**

Resumen de actividades realizadas: Ejercicios de vocalización de sonidos terapéuticos. Escucha consciente como técnica de meditación para la vida cotidiana. Canto grupal con repertorio chileno variado. Sesiones de video sobre musicoterapia.

Los detalles de respaldo de las labores ejecutadas se encuentran disponibles en las carpetas digitales respectivas.

() Se debe detallar las actividades realizadas durante el mes y nombrar los anexos que se adjuntaran. Estos podrán ser, de acuerdo a la naturaleza de las actividades: Fotos, Fotos de actividades, documentos, tablas con detalle de visitas, planillas de asistencia, informes elaborados, etc.)*


Firma

Certifico que las tareas ejecutadas por la persona en referencia han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en su contrato a honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.


Francisca Herrera Varas



DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO



INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: Sergio León Polansky Bergerfreid

Período Informado: Septiembre 2024

N° Decreto Alcaldicio:

Fecha:

Objetivo del contrato: Realizar un taller de musicoterapia

Duración del Contrato: 3 meses

DIRECCIÓN: JUANA DE ARCO 2007

Programa: Adulto Mejor

Sesiones realizadas:

N° de Participantes:

Resumen Actividades Realizadas: Desarrollo de 1 taller de Musicoterapia, en el que se desarrollan ejercicios de vocalización de sonidos terapéuticos, escucha consiente como técnica de meditación para la vida cotidiana, canto grupal con repertorio chileno variado.

Los detalles de respaldo de las labores ejecutadas se encuentran disponibles en las carpetas digitales respectivas.

() Se debe detallar las actividades realizadas durante el mes y nombrar los anexos que se adjuntaran. Estos podrán ser, de acuerdo a la naturaleza de las actividades: Fotos, flyer de actividades, documentos, tablas con detalle de visitas, planillas de asistencia, informes elaborados, etc.)*

Firma

Certifico que las tareas ejecutadas por la persona en referencia han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en su contrato a honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.


Paulina Valdadares Figueroa
V° B° Jefe Directo


Ana María Yévenes Ramírez
DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO



INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: SERGIO LEON POLANSKY BERGERFREID

Periodo Informado SEPTIEMBRE 2024

N.º Decreto Alcaldicio: Fecha:

Objetivo del contrato: **REALIZAR 1 TALLER DE MUSICOTERAPIA**

Duración del Contrato: **03 meses**

DIRECCIÓN: SANTA ISABEL 0850

Programa: **Adulto Mejor** Sesiones realizadas:

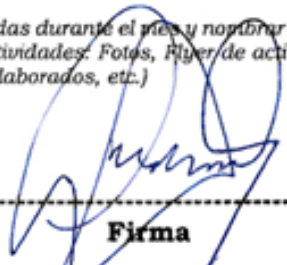
Nº de Participantes:

Resumen Actividades Realizadas:

- Ejercicios de vocalización de sonidos terapéuticos.**
- Escucha consciente como técnica de meditación, para la vida cotidiana.**
- Canto grupal con repertorio chileno variado.**
- Sesión de video sobre musicoterapia.**

Los detalles de respaldo de las labores ejecutadas se encuentran disponibles en las carpetas digitales respectivas.

() Se debe detallar las actividades realizadas durante el mes y nombrar los anexos que se adjuntaran. Estos podrán ser, de acuerdo a la naturaleza de las actividades: Fotos, Planes de actividades, documentos, tablas con detalle de visitas, planillas de asistencia, informes elaborados, etc.)*



Firma

Certifico que las tareas ejecutadas por la persona en referencia han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en su contrato a honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.


Vº Bº Jefe Directo



DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO



INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: Sergio León Polansky Bergerfreid

Período Informado SEPTIEMBRE 2024

Nº Decreto Alcaldicio:

Fecha:

Objetivo del contrato: **Realizar 1 Taller de Musicoterapia**

Duración del Contrato: **3 meses**

DIRECCIÓN: **Diego Almagro 2630**

Programa: **Adulto Mejor**

Sesiones realizadas:

Nº de Participantes:

Resumen Actividades Realizadas: Desarrollo de un taller de musicoterapia durante el mes septiembre, donde se realizan ejercicios de vocalización de sonidos terapéuticos. Escucha consciente como técnica de meditación para la vida cotidiana. Canto grupal con repertorio chileno variado. Sesión de video sobre musicoterapia. Los detalles de respaldo de las labores ejecutadas se encuentran disponibles en las carpetas digitales respectivas.

() Se debe detallar las actividades realizadas durante el mes y nombrar los anexos que se adjuntaran. Estos podrán ser, de acuerdo a la naturaleza de las actividades: Fotos, Fílm de actividades, documentos, tablas con detalle de visitas, planillas de asistencia, informes elaborados, etc.)*



Firma

Certifico que las tareas ejecutadas por la persona en referencia han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en su contrato a honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.


Vº Bº Jefe Directo



DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO



INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: **Sergio Polansky Bergerfreid**

Período Informado: **Septiembre 2024**

N° Decreto Alcaldicio: **2302**

Fecha: **06/09/2024**

Objetivo del contrato: **Realizar 1 taller de Tertulia musical**

Duración del Contrato: **3 meses**

DIRECCIÓN: Depto. de Adulto Mayor JUANA DE ARCO 2007

Programa: **Adulto Mejor**

Sesiones realizadas: **2**

N° de Participantes: **25**

Resumen Actividades Realizadas: Durante el desarrollo del taller se invita a los asistentes a un encuentro interactivo con adultos mayores para recordar y entonar melodías muy conocidas del repertorio chileno e internacional como boleros, tonadas, foxtrot, vales, etc.

Los detalles de respaldo de las labores ejecutadas se encuentran disponibles en las carpetas digitales respectivas.

() Se debe detallar las actividades realizadas durante el mes y nombrar los anexos que se adjuntaran. Estos podrán ser, de acuerdo a la naturaleza de las actividades: Fotos, Flyer de actividades, documentos, tablas con detalle de visitas, planillas de asistencia, informes elaborados, etc.)*


Firma

Certifico que las tareas ejecutadas por la persona en referencia han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en su contrato a honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.



DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO