

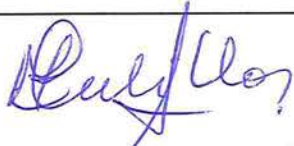
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	CUBILLOS VALENZUELA MARIA ELENA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	JUE 10:00-12:00	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	6
T. 2	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	VIE 10:00-12:00	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	8
T. 3	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	MIE 15:00-17:00	—	AMERICO VESPUCCIO SUR 1919	6
T. 4	—	—	—	—	
T. 5	—	—	—	—	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Estamos trabajando en bordado sobre bases de encaje; muestrarios y prendedores; además pintura sobre tela para después agregar aplicaciones de pedrería a ropa
T.2	Estamos realizando pintura sobre tela para agregar pedrería pero en cuadros como proyecto de fin de año, además estamos realizando cuadros, aros y prendedores, además trabajamos con tela Plocren
T.3	Estamos realizando un collar y además cuadros con pintura y pedrería, estamos finalizando prendedores y parches de distintas partes.
T.4	—
T.5	—

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. CUBILLOS VALENZUELA MARIA ELENA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. CUBILLOS VALENZUELA MARIA ELENA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCIÓN
Productos de Biotecnología	Junto de Hermanos Jordana de Napas
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Melina Cabello	Miércoles de 3 a 5 pm.

[illegible]

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

MARQUE COMLINE S.R.L. VIA MONTASERTI, 4 - 00144 ROMA (RM)

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO
04 JUNIO 2015	
F. TÉRMINO	PROGRAMA

INSCRIPCIÓN MÍNIMA :
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

[illegible][illegible]

Asistencias Miercoles Bilbao

Las Condes Talleres

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
LISTADO DE PERSONAS POR TALLER

SE DEBE REVISAR SI LOS TALLERES SE CUMPLEN EN LA ZUMBA, HIC

SE DEBE REVISAR SI LOS TALLERES SE CUMPLEN EN LA ZUMBA, HIC

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>Problemas en Pedagogía</i>	LUGAR DE EJECUCIÓN <i>Junta de Vecinos Imapo Mundi</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Melina Chablon</i>	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER <i>Suena de 10 a 12 hrs</i>

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. <i>María Urdazola</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2. <i>Patricia Suarez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3. <i>Rox Barcenas</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4. <i>Anita Ueno</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5. <i>Andrés Roldán</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6. <i>Clara Urdazola</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7. <i>Andrés Urdazola</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

Marque con una "P" si asistió a las clases
Marque con una "I" si asistió a las clases
Marque con una "N" si asistió a las clases

DE ASISTENCIA

F. INICIO <i>20/07/25</i>	DEPARTAMENTO	INSCRIPCIÓN MINIMA <i>6</i>
F. TERMINO	PROGRAMA	

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
1. <i>P</i>																				
2. <i>P</i>																				
3. <i>P</i>																				
4. <i>P</i>																				
5. <i>P</i>																				
6. <i>P</i>																				
7. <i>P</i>																				

¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERDE MEDICO
(SI/NO)	(SI/NO)
<i>NO</i>	
<i>SI</i>	
<i>NO</i>	
<i>SI</i>	
<i>SI</i>	
<i>SI</i>	
<i>NO</i>	

FIRMA PROFESOR

Asistencia Jueves Imago Mundi

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCIÓN
Procedimiento en Polimeros	Jardines del Hotel Gran Manzana, Pinar del Rio
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
H. Velasco Rodríguez	Viernes, de 3:00 a 4:30 hrs

[illegible]

Nº DE ASISTENTES POR SESION	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

MARQUE CON UNA "H" SI ALUMNO ASISTE A CLASES
MARQUE CON UNA "I" SI ALUMNO NO ASISTE A CLASES
MARQUE CON UNA "D" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

¿ES AGUA TO
MAYOR?

(SI / NO)

PRESIDENTA
CURTIV.
BIENCO.

(SI / NO)

Muestras de alumnas



Muestra alumnas



Pinches y Aros hechos para el matrimonio de su hija

