

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

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

Nombre	DABEK AREVALO BERNARDO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	MOSAICO BASICO	JUE 09:45-11:45	-	MONROE 8484	6
T. 2	MOSAICO BASICO	VIE 15:00-17:00	-	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T. 3	MOSAICO BASICO	JUE 12:00-14:00	-	MONROE 8484	6
T. 4	MOSAICO BASICO	VIE 11:30-13:30	-	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T. 5	-	-	-	-	-

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PRACTICA DE FRAGUE SOBRE MADERA ESTILO SOBRE RELIEVE. AVANCE.
T.2	AVANCE EN TRABAJOS INDIVIDUALES.
T.3	PRACTICA DE CORTE ESTILO IRREGULAR CON HERRAMIENTA 2 RUEDAS.
T.4	PRACTICA DE QUIEBRE DE AZULEJOS CON MARTILLO. AVANCE EN TRABAJOS
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. DABEK AREVALO BERNARDO, 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. DABEK AREVALO BERNARDO .

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
MOSAICO

LUGAR DE EJECUCION
SN. PEDRO DE LAS CONDES

NOMBRE DEL PROFESOR
BERNARDO DABEK

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
VIERNES 15.00 - 17.00

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	SESIONES	FECHA																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			1	8	15	22																
			8	8	8	8																
1	ELIA MIRANDA		J	J		T																
2	JUANA ARRATIA		J	J	F	J																
3	MA. SOLEDAD INIGUEZ		P	P	E	J																
4	GLADYS YENTZEN		P	P	R	J																
5	MARCELA OJELLANA		P	P	I	J																
6	VERÓNICA ROBLES		P	P	A	J																
7	M ^a ELENA HORMAZABAL		P	P	D	J																
8	DEBORAH LORD		P	P	O	J																
9	FRANCISCA LILLO		P	P		J																
10	ALEXANDRA PROULAKIS		J	J		J																
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

N° DE ASISTENTES POR SESION

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
MOSAICO

LUGAR DE EJECUCION
HORIZONTES DE APOYO

NOMBRE DEL PROFESOR
BERNARDO DABEK

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
JUEVES 12:00-14:00

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprima)	SESIONES	FECHA																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		7	14	21																	
		8	8	8																	
1 ISABEL BAEZA		P	P	P																	
2 ANA WISA RUIZ		/	P	/																	
3 SOFIA VASQUEZ		J	P	P																	
4 ANA MA. LOYOLA		P	P	P																	
5 ROSA ARAVENA		P	P	P																	
6 DA. JOSE FUERZALIDA		/	/	J																	
7 WGA BAEZ		J	P	P																	
8 ANGELA CANTOR		P	P	P																	
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					

N° DE ASISTENTES POR SESION

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
MOSAICO

LUGAR DE EJECUCION
SU. PEDRO DE LAS COMES

NOMBRE DEL PROFESOR
BERNARDO DABEK

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
VIERNES 11.30 - 13.30

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprimada)	N	SESIONES																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		18	8	15	2																
		8	8	8	8																
1 XIMENA SAEZ		P	J		J																
2 MARCELA CONTRERAS		P	J	F	J																
3 PILAR KRAMM		P	P	E	P																
4 LUZ PA. MORAGA		P	P	R	P																
5 ROXANNA URIBE		P	P	I	P																
6 ALEXANDRA PROGULAKIS		J	P	A	J																
7 JORNA CONTRERAS		P	P	D	J																
8 PAULINA RODRIGUEZ		P	J	O	P																
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					

N° DE ASISTENTES POR SESION

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

