

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

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

Nombre	FREDES BOERI PAULINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BELLEZA Y AUTOCUIDADO	JUE 18:00-20:00	---	TOMAS MORO 1172	6
T.2	BELLEZA Y AUTOCUIDADO BASICO	MAR 16:00-18:00	---	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Automaquillaje :aplicación de polvos compactos tipos ,colores, uso y tipos ,cejas ,correcciones ,tipos y cuales son diseño estético ,sombras de ojos
T.2	Automaquillaje :aplicación de polvos compactos ,tipos ,colores ,uso y tipos ,cejas ,correcciones ,tipos y cuales son diseño estético ,sombras de ojos

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. FREDES BOERI PAULINA, 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. FREDES BOERI PAULINA .

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
Ballet y artes marciales

LUGAR DE EJECUCIÓN
PJ los Viduales

NOMBRE DEL PROFESOR
Patricio Jara

DIAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Junio 1900 a 2000

Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	FECHA																		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	Coronado		12/10/00																		
2	Lautaro Navon		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	Beto Beto		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Coronado Sagaceta		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	Lautaro Sandoval		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Wolff Jara		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	quintanilla		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Parras		12/10/00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					

Nº DE ASISTENTES POR SESION | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INICIO: _____ DEPARTAMENTO: _____
 F. TERMINO: _____ PROGRAMA: _____

INSCRIPCION MINIMA :
 (Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)

Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO																					¿ES ADULTO MAYOR? (SI/NO)	PRESENTA CERTIF. MEDICO (SI/NO)
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		
1	Coronado																					NO	SI
2	Lautaro Navon	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	NO	NO
3	Beto Beto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	NO	NO
4	Coronado Sagaceta	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	SI	NO
5	Lautaro Sandoval	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	SI	NO
6	Wolff Jara	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	NO	NO
7	quintanilla	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	NO	NO
8	Parras	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	NO	NO
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

