

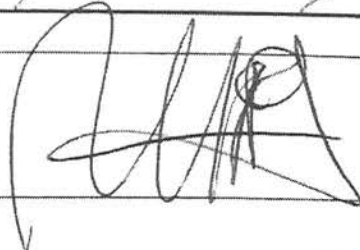
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

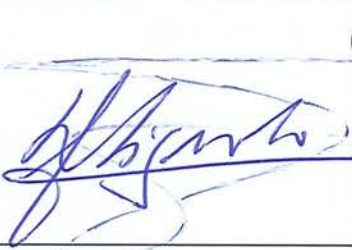
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	LUN 14:00-16:00	---	COLICHEO 1985	5
T.2	ORFEBRERIA BASICO	LUN 16:15-18:15	---	COLICHEO 1985	6
T.3	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 09:30-11:30	---	COLICHEO 1985	5
T.4	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 11:45-13:45	---	COLICHEO 1985	6
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	ALUMNOS ANTIGUOS AVANZAN CON TRABAJOS DE ENGASTE Y TERMINACIONES EN PLATA. DISEÑO DE NUEVOS PROYECTOS PARA LOS PROXIMOS TRABAJOS ALUMNO NUEVO APRENDE CALADO Y SOLDADURA.
T.2	ALUMNOS ANTIGUOS AVANZANDO CON TRABAJOS DE ENGASTE Y TERMINACIONES EN PLATA. DISEÑO DE NUEVOS PROYECTOS PARA LOS PROXIMOS TRABAJOS ALUMNO NUEVO APRENDE CALADO Y SOLDADURA.
T.3	ALUMNAS TRABAJAN EN ARITOS CON MOVIMIENTO. TRABAJOS ARTICULADOS. ESTRUCTURA DE ENGASTES PARA ANILLOS DE PLATA Y ENGASTES DE ARITOS.
T.4	ALUMNAS TRABAJAN EN ARITOS CON MOVIMIENTO. TRABAJOS ARTICULADO ESTRUCTURA DE ENGASTES PARA ANILLOS DE PLATA Y ENGASTES PARA ARITOS.
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. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR, 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. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

A

NOMBRE DEL TALLER

nie Basico

LUGAR DE EJECUCION

INIC

NOMBRE DEL PROFESOR

lat 2020

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Lunes 16,15- 18,15

TERM

DEL BENEFICIARIO
(a Imprinta)

SESIONES

FECHA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	1- April	4- /	11- /	18- /	5 Mayo	12 Mayo	19 ✓	26 ✓	2 Junio	4 ✓	16 /	23 /	30 /	7 JULIO	14 JULIO	21 ✓	28 ✓	4 AGO	11 AGO	18 AGO	25 AGO	

03 Whitoley Viviana

Guadra Becker Marie

3c hobos Luisa

aux Icaza Cecilia

Icaza Marcela

o de Roco Cecilia

Tapte Angelica

Vallejos Angelica

na Oyarzun Rodrigo

JA BILBAO

PINCHA

TES POR SESION

UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

ALICITAR CERTIFICADO MÉDICO. AL INICIO DE CLASES A LOS ADULTOS MAYORES QUE

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Tallería Basico

LUGAR DE EJECUCION

NOMBRE DEL PROFESOR
Lilaz Pozo Santalices

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Lunes 14.00 a 16.00 hrs

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (entre Imprenta)	SESIONES	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			FECHA																			
			7 - Abril																			
			14	✓																		
			21	✓																		
			28	✓																		
			5 Mayo																			
			12 Mayo																			
			19	✓																		
			26	✓																		
			02 JUNIO																			
			09	✓																		
			16	✓																		
			23	✓																		
			30	✓																		
			7 JULIO																			
			14	✓																		
			21	✓																		
			28	✓																		
			4 A60.																			
			11 A60.																			
			18 A60.																			
no3 Whiteley Viviana				/	P	P	P	P	P	/	/		/	P	P	/		J	J	J	J	P
Guadra Baker Ma Paulina				/	/	/	/	P	/	/	/		P	P	P	P	/	P	P	P	P	P
ate Milla Susana				/	P	P	P	P	P	/	/		P	/	P	P	/	J	J	P	P	J
doza Lobos Luisa				/	/	/	/	/	/	/	/							J	J	P	P	J
no3a Salinas Karina				/	/	/	/	/	/	/	/											
aux Icaza Cecilia				/	P	P	P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	/	P	J	P	P	P
Icaza Marcela				/	P	P	P	P	/	P	/	/	/	/	/	/	/	R	R	R	R	R
o de Roco Cecilia				/	/	/	/	/	P	P	P	/		P	/	/	/	P	P	P	P	P
Bravo Ma Virginia				/	/	/	/	/	/	/	/							P	P	P	P	P
no3 Whiteley Viviana				/	/	/	/	/	P	P	P	/	/	/	/	/	/	J	J	J	J	J
ana Gyargun Rodrigo				/	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	J	J	J	J	J
no3a Lobos Luisa				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	J	P	P	J	P
W Pineda				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	J	P	P	J	P