

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

Mes	Diciembre
-----	-----------

Nombre	FUENTES CORDOVA DANILO		
RUT		Periodo del Contrato	01/12 – 31/12 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LOS ZORZALITOS DE LAS CONDES-BAILE	VIE 18:00-19:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	16
T.2	LOS ZORZALITOS DE LAS CONDES-BAILE	VIE 20:00-21:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	preparación esquema de cuecas, de 4 parejas
T.2	Ensayo esquema de cueca de 6 parejas



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. **FUENTES CORDOVA DANILO**, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios 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 prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **DICIEMBRE 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. **FUENTES CORDOVA DANILO**.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES	
Firma y timbre Jefe Departamento	 	

Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año