

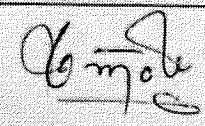
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MIE 09:00-11:00	---		4
T.2	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MIE 11:15-13:15	---		7
T.3	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	VIE 09:00-11:00	---		4
T.4	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	VIE 11:15-13:15	---		7
T.5	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MAR 09:00-11:00	---		6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Hemos trabajado en piezas utilitarias como fuentes, pocillos plato en técnica de Pigmentos en Bejo cubierto varios colores
T.2	Seguimos en Bejo cubierto, lo preferido por los alumnos terminando platos, fuentes y vasos. Todo utilitario en pigmentos varios colores.
T.3	Aquí tenemos trabajos en manteros, espejos y platos en diseños de flor, frutas y grecas, Bejo cubierto colores.
T.4	Continuando trabajos en fuentes y otros para sellar con el esmalte transparente. Trabajos en Bejo cubierto.
T.5	Curso dedicado a piezas utilitarias, fuente quequeña, bandeja picoteo, platos uso diferente, Siempre Bejo cubierto varios colores en Pigmentos, todo con Pinceles.

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

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

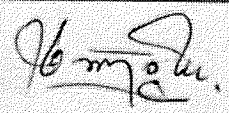
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

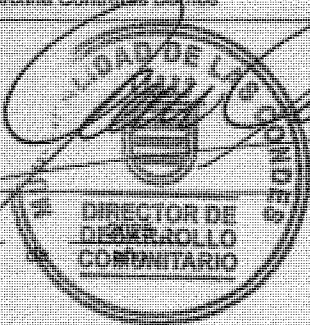
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MAR 11:15-13:15	---		8
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Taller muy concurrenciado; trabajos bajo cubierta en diversos platos, diverso uso; también plato de greda que se hace en técnica Mayolita, con Pigmentos
T.7	
T.8	
T.9	
T.10	

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

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que ella Sra. **ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO** 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 **JULIO** 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. **ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Barrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes, **JULIO** de **2025**
mes