

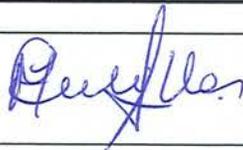
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CUBILLOS VALENZUELA MARIA ELENA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	JUE 10:00-12:00	---	[REDACTED]	6
T. 2	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	VIE 10:00-12:00	---	[REDACTED]	6
T. 3	BORDADO EN PEDRERIA BASICO	MIE 15:00-17:00	---	[REDACTED]	6
T. 4	-	---	---	---	
T. 5	-	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Vimos nuevos materiales, 2 puntos y además estamos viendo 'lloveros' y el proyecto de fin de año.
T.2	Practicamos los puntos aprendidos, cerramos broches y prendedores, además de ver alternativas de proyecto final
T.3	Cerramos los primeros prendedores y realizaron parches con diferentes formas, También estamos viendo opciones de proyecto final.
T.4	
T.5	

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

PLANILLA CONTROL

DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER
Podicosis en Pedrería

LUGAR DE EJECUCIÓN
Junta de Vecinos Inmigrantes

NOMBRE DEL PROFESOR
H. Elena Cuello

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Jueves de 10 a 12 hrs

F. INICIO
DEPART
F. TERMINO

TELÉFONO 2431832
CELULAR 96318296
28755028
1 877-888-8888
EMAIL ANITAVAS@YAHOO.COM
CLORUR@HOTMAIL.COM
PATRICIAZ@GMAIL.COM
BARRERA VILLALBA ESTEFANIA POMA

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1 <i>Claudia Valenzuela</i>		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 <i>Patricia Suenzo</i>		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 <i>Pam Barcinon</i>		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 <i>Anita Veas</i>		P	P	P	P	P	P	J	P	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P
5 <i>Barbara Rodas</i>		P	J	P	P	P	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 <i>Gloria Urquiza</i>		P	P	P	P	J	P	J	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	J
7 <i>Andrea Valenzuela</i>		P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8																					
9																					

	21	22	23	24	25	26	27	28
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

IMPRESORA VALENCIA MARIA ELENA
C/VALLECANA 7380 TORRE D
52025

PLANILLA CONTROL

TALLER *Box*
 PROFESORIAS *H...*

NOMBRE DEL TALLER: *Artesado en Pastelería*
 LUGAR DE EJECUCIÓN: *Junto de Urbanización Encargo Mundo*
 NOMBRE DEL PROFESOR: *H. Elena Cabillos*
 DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER: *Viernes de 10a a 12 hrs*

- 1 *Ironma*
- 2 *Clara*
- 3 *Paola*
- 4 *Susana*
- 5 *M.E*
- 6 *Be*

Nº	SEMANA	FECHA	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1		06/06/25	P	P		P	P															
2		12/06/25	J	P		J	P															
3		22/06	P	P		P	P															
4		04/07	P	P		P	P															
5		18/07	J	P		J	P															
6			P	P		P	P															
7			P	P		P	P															
8			P	P		J	P															
9																						
10																						
11																						
12																						

EMAIL: *ANTIVAS@GMAIL.COM*
 TELEFONO: *90511226*
 ZONA: *CELDAR*
 CIudad: *CIUDAD DE GUAYAMA*

92
 2025 - 02
 CUBILLOS VALENZUELA MARIA ELEEN
 CRISTOBAL COLON 7050, TORRE O
 30/11/2025

