

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

<b>Mes</b>	<b>JULIO</b>
------------	--------------

Nombre	<b>GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	VIE 17:15-19:15	---	[REDACTED]	7
T.2	ORFEBRERIA BASICO	MIE 14:45-16:45	---	[REDACTED]	8
T.3	ORFEBRERIA BASICO	MIE 12:30-14:30	---	[REDACTED]	7
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Comenzamos las clases conversatorio sobre apreciación personal con respecto a lo practicado en el taller en el semestre pasado, así logramos sacar desarrollar nuevas técnicas y preparamos metas hacia la futura muestra y exposición.
T.2	En estas clases en especial realizamos diseños conformados por cajas biseladas de diferentes formatos, alturas, diferentes metales, practicamos soldadura y calado.
T.3	Realizamos diseños de anillos conformados por cuatro tapas de metales soldadas con soldadura de plata, así las alumnas practican y comprenden las diferentes temperaturas de éstas para lograr una joya de estructura sólida y duradera.
T.4	
T.5	

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 el/la Sr/a. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS, 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. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS .

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

Las Condes,       **JULIO**       de       2025        
                                    Mes                                    año