

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNUTARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	JULIO	JULIO			
Nombre	LEON LIRA MARIA JOSE	- 1000			
RUT	Período del Contrato 01/05 - 30/11 20	25			

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FLORES PRENSADAS BASICO	MIE 09:00- 11:00	-		5
T.2	FLORES PRENSADAS BASICO	MAR 11:15- 13:15"	_		5
T.3	FLORES PRENSADAS BASICO	VIE 12:00- 14:00	_		5
T.4	TERRAPIOS Y KOKEDEMAS BASICO	MAR 09:00- 11:00		A A A COLOR	5
T.5	***	_	_	-	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	LAS ALUMNAS APRENDEN A SELECCIONAR FLOREX ADECUADAS PARA PRENSAR CONSIDERANDO FACTORES ODNO: TEXTURA, WIDE YIA FORMA UTILIZAN SV PRENSA ESPECIAL QUE CONTIENEN PAPEL SECANTE X CARTON PIEDIA.
T.2	LAS ALUMNAS EXPERIMENTARIN UM LACRE PARA AACER. TARJETAS Y ADORNAR REGALOS PERSONALISADOS, SE UTILIFO LAPILES DE LERA. Y SELLOS QUE HICIERON UM SOTOMES Y LORCHO.
	LAS ALUMNAS UTILIZAN SUS FLORES YAI LISTAS, SACADAS DE LA PRENSA. PARA. DELORAR. MARCA LIBROS, TARJETAS, Y VEIAS. Y ASI CREAR DISEÑOS PERSONALIZADOS Y ÚNICOS.
	les Alumnes comentation A plantal sus pequeños Maceteres ope Ellos HiciERON. DE MAGA DAS Y CEMENTO. Ellos MISHOS APRENDIERON HACER El SUSTRATO PARA SUS Plantas, COLARON/ LA TIERRA Y MEMARON SUS MALETAS. (KUSAMONOS) TEX. JAPONESA.
T.5	

Firma prestador de los servicios	Myst
Firma prestador de los servicios	MASS



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. LEON LIRA MARIA JOSE, RUT: 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. LEON LIRA MARIA JOSE.

Nombre Directora Desarrollo Comus		Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Di Desarrollo Comu	rectora de nitario	DIRECTOR DE S
Las Condes,	JULIO mes	2025 de año  DESARROLLO COMUNITARIO



## MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Taller 3:



Taller 3:



Taller 1:



Taller 4:



Taller 4:



Taller 1:



Taller 1:



Taller 2:

