



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	ALDUNATE SANTA MARIA MARIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	COCTEL GOURMET	MIE 15:00-17:00	—	LA RABIDA 5300	2
T. 2	COCTEL GOURMET BASICO	LUN 19:00-21:00	—	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	5
T. 3	COCTEL GOURMET Y COMIDA VEGANA BASICO	JUE 11:00-13:00	—	LA RABIDA 5300	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	MIC-01/ Habanos para un Café MIC-08/ Quesos decorados MIC-15/ Mousses en Trilogía para un Picoteo
T.2	LUN-06/ Quesos decorados LUN-13/ Picoteo de Mousses y Crostinis LUN-20/ Jardín de Mousses (3 flores de vegetales)
T.3	JUE-02/ Quesos decorados JUE-09/ Bolitas de papa rellenas con carne mechada y queso JUE-16/ Mini Causas

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. ALDUNATE SANTA MARIA MARIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 suscripto, 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 OCTUBRE 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. ALDUNATE SANTA MARIA MARIA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE 2025
mes de año