

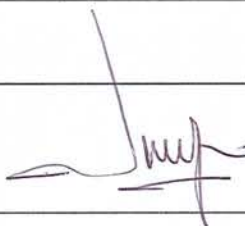
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARAYA BUSTAMANTE ABDON		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CERAMICA GRES BASICO	VIE 18:00-20:00	---	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	6
T.2	DIBUJO Y ACUARELA BASICO	JUE 09:30-11:30	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.3	ESCULTURA GRES BASICO	VIE 15:00-17:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T.4	ESCULTURA GRES BASICO	LUN 12:45-14:45	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.5	ESCULTURA GRES BASICO	LUN 15:00-17:00	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	YA TERMINADO LOS TRABAJOS, con la primera QUEMA, PASAMOS A LA ETAPA DE ENBOSES Y ESMALTADOS
T.2	EMPIEZAN A CREAR y OPIR pinturas en AZULETA. SE TRABAJA EN FORMATO A-4
T.3	PRIMERAS PIEZAS Y TERMINADAS. ULTIMA QUEMA ENBOSE Y PINTURAS
T.4	PIEZAS UTILITARIAS EN ETAPA DE ESMALTADO
T.5	PIEZAS UTILITARIAS EN ETAPA DE ESMALTADO

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

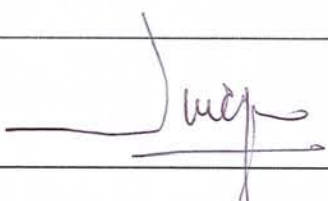
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARAYA BUSTAMANTE ABDON		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA OLEO BASICO	VIE 10:00-12:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.7	PINTURA OLEO BASICO	JUE 16:00-18:00	---	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	7
T.8	PINTURA OLEO BASICO	MAR 10:00-12:00	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.9	PINTURA OLEO BASICO	VIE 12:15-14:15	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.10	PINTURA OLEO BASICO	MAR 12:30-14:30	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	TERMINANDO OBRAS Y REPASANDO TRABAJOS ANTERIORES
T.7	ESTE TALLER TRABAJO EN FORMATOS MAYORES, SE REPASAN DETALLES
T.8	TERMINANDO TRABAJOS ANTERIORES, COMO REPASO DE PINTURA Y/O BARNIZADO
T.9	TERMINANDO TRABAJOS ANTERIORES, COMO REPASO DE PINTURA Y/O BARNIZADO
T.10	TERMINANDO TRABAJOS ANTERIORES Y COMENZANDO OTROS NUEVOS.

Firma prestador de los servicios	
---	--

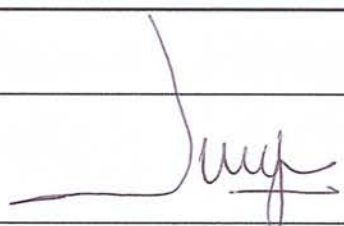
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARAYA BUSTAMANTE ABDON		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1 1	PINTURA OLEO INTERMEDIO	JUE 18:15-20:15	---	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	6
T.1 2	PINTURA ACUARELA BASICO	MAR 15:00-17:00	---	TEZCUCO 1283	8
T.1 3	OLEO BASICO	MAR 19:00-21:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	ESTE TALLER TRABAJA EN FORMATOS MAYORES TERMINANDO ULTIMOS RETOQUES, PINTURA Y MARQUEZ.
T.12	SE EMPIEZA A CREAR O COPIAR MODELOS, DISTINTOS EN LA REDENA EN FORMATO A4 SE CUMPLE LA ETAPA TEORICA.
T.13	TALLER NUEVO CON EXCELENTE ASISTENCIA Y PARTICIPACION, SE CUMPLE LO ESPERADO. SE COMIENZA NA SEGUNDO PINTURA

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. ARAYA BUSTAMANTE ABDON, 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 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 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. ARAYA BUSTAMANTE ABDON.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año