

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

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

Nombre	FARRÁN FARRÁN CECILIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA DECORATIVA BASICO	MIE 10:30-12:30	—	LAS VERBENAS 9191	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>• Se realizan las conclusiones del trabajo práctico sobre teoría del color.</p> <p>• Las als. inician la realización del 4to. proyecto tema: "Paisaje Marino", en que deben pintar con aguadas y manchas, el fondo y la figura de un bote.</p> <p>• Las als. expresan gran motivación en la realización de sus respectivos trabajos.</p>

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

El Jefe del Departamento de Gestión de Contratos y Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. FARRAN FARRAN CECILIA, 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. FARRÁN FARRÁN CECILIA.

Nombre Jefe de Departamento	<i>Roberto Vignolo</i>
Firma y timbre Jefe Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año