

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

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

Nombre	FUENTES MIGUELES GLORIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COCINA AVANZADA	VIE 18:00-19:30	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	6
T.2	COCINA BASICO	LUN 16:00-17:00	---	PAUL HARRIS 1558	7
T.3	COCINA INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	AV. PAUL HARRIS 1301	7
T.4	COCINA INTERMEDIO	MIE 14:00-15:30	---	PAUL HARRIS 1558	7
T.5	COSTURA BASICO	JUE 15:30-17:00	---	ALEJANDRO FLEMING 9599 BLOCK A1 DEPTO. 106	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<i>cocina de forems: realizar asado alemán, galletas de quaque, 7 panes</i>
T.2	<i>taller de niños: realizar galletas en decoraciones de glaseado de Halloween, Queque de Naranja y galletas en frutas secas</i>
T.3	<i>taller de adultos: realizar empanadas de alcañón al horno, ponchitos, 1 palta de Berenjena asada, en tomates asados. en pan dorado</i>
T.4	<i>taller de niños: realizar galletas en decoraciones de glaseado, galletas saludables (avena, naranja) panes dulces.</i>
T.5	<i>costura Basico niños. Iniciando la confección de un par de pantalones, en puntada alta, invisible a mano y máquina.</i>

Firma prestador de los servicios	
---	---

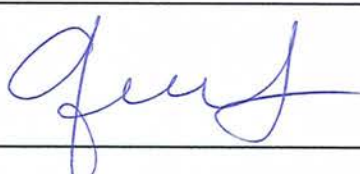
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	FUENTES MIGUELES GLORIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	MUÑECAS EN TELA BASICO	MAR 11:00-13:00	---	AV. PAUL HARRIS 1301	6
T.7	COCINA AVANZADO	JUE 18:00-20:00	---	PAUL HARRIS 1558	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	taller adultos. iniciando conferim de h/k/s (fiestas de navidad, pie árbol de navidad).
T.7	taller de adultos: tortecinis. y Pudin de carne, empanada, galletas de Maizena.

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. FUENTES MIGUELES GLORIA, 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. FUENTES MIGUELES GLORIA.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: