


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

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

Nombre	GARAY DAZA SONIA YOHANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RECICLAJE BASICO	LUN 17:00-18:30	—	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	7
T.2	RECICLAJE BASICO	MAR 17:00-18:30	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	6
T.3	RECICLAJE BASICO	MIE 17:00-18:30	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Creación de iconografías vinculadas con la primavera: Para vincular a los y las niñas con el cambio de estación y los cambios en la naturaleza, se crearon diversos trabajos como Creación de flores de cartón, creación de cuadros con insectos. Además se realizó un trabajo en papel mache sobre calacas de animales y la cultura mexicana y los días de los muertos
T.2	Creación de iconografías vinculadas con la primavera: Para vincular a los y las niñas con el cambio de estación y los cambios en la naturaleza, se crearon diversos trabajos como Creación de flores de cartón, creación de colgantes de pajaritos. Para celebrar el día de los muertos se realizó diversos trabajos de cartón como adornos para las festividades de Halloween o día de los muertos.
T.3	Creación de iconografías vinculadas con la primavera: Para vincular a los y las niñas con el cambio de estación y los cambios en la naturaleza, se crearon diversos trabajos como Creación de flores de cartón, creación de libretas artísticas vinculadas a las imágenes de insectos. Para celebrar el día de los muertos se realizó diversos trabajos de cartón así como monstruos textiles con la reutilización de calcetines.

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. GARAY DAZA SONIA YOHANA, 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. GARAY DAZA SONIA YOHANA .

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año