

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

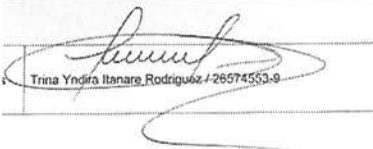
Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	ITANARE RODRIGUEZ TRINA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	18/08 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AUTOCUIDADO Y BELLEZA PERSONAL	LUN 19:30-21:30	---	PALOMA 9035	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Preparar la piel — paso a paso para iniciar maquillaje</p> <ol style="list-style-type: none">1. Higiene y manos limpias:2. Limpiar3. Exfoliación (2–3 veces/semana4. Tónico.5. Serum / tratamiento (opc.):6. Hidratante.7. Contorno de ojos:8. Protector solar (AM):9. Primer / prebase. <p>0. Si la piel está muy brillante</p> <p>1. 2) Paso a paso para aprender a maquillar look completo.</p> <p>Look natural Practica maquillaje de día.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Base ligera / BB cream / CC cream:2. Corrector:3. Polvo traslúcido4. Cejas:5. Sombras neutras:6. Delineado ligero (opcional):7. Máscara de pestañas:8. Colorete:9. Iluminador10. Labial o gloss: tono natural.11. Spray fijador (opcional): da aspecto natural y fija el maquillaje.

Firma prestador de los servicios


Trina Yndira Itanare Rodríguez / 26574553-9

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. ITANARE RODRIGUEZ TRINA, 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. ITANARE RODRIGUEZ TRINA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año