



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	JULIA ESCALANTE PILAR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BISUTERIA AVANZADO	JUE 11:00-13:00	---	COLICHEO 1985	6
T.2	BISUTERIA BASICO	MIE 19:00-21:00	---	COLICHEO 1985	6
T.3	BISUTERIA BASICO	LUN 15:00-17:00	---	COLICHEO 1985	7
T.4	BISUTERIA BASICO	JUE 19:00-21:00	---	COLICHEO 1985	8
T.5	BISUTERIA BASICO	JUE 13:15-15:15	---	COLICHEO 1985	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	- Colgante peyote, de cinco puntas Materiales - Delica, Varios colores. - Collar de Perlas Hexagonales, Perlas Hexagonales - Montacillos y Tules, Montacillos.
T.2	- Pulsera Peyote super de Rombos. - Hexagonal N° 8, Montacillos B. - Collar de Tules y Montacillos - Tules y Montacillos.
T.3	- anillos de diamantes - Termino de Pulsera de 1/2 Tules - collar de Delica Varios colores.
T.4	- Termino de Trubillon de 2 colores. - Montacillo 2 Tonos. - anillo en Base Metalice - Base de anillo Montacillo.
T.5	- Pulsera de diamantes diamante N° 4 - Montacillo - Pulsera de Tules y Medio Tules.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

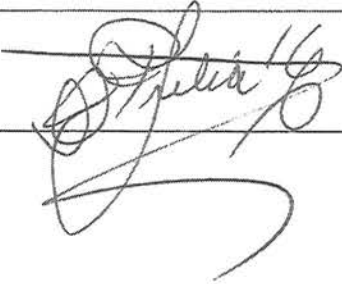
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	JULIA ESCALANTE PILAR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BISUTERIA INTERMEDIO	MAR 10:00-12:00	—	COLICHEO 1985	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	- Pulsera de Mostacillos y diamantes. Termino. - - Pulsera de Peyote por con diseño

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. JULIA ESCALANTE PILAR, 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. JULIA ESCALANTE PILAR.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año