



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

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

Nombre	MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BISUTERIA AVANZADO	LUN 16:00-18:00	--	[REDACTED]	5
T.2	BISUTERIA BASICO	VIE 09:00-11:00	--	[REDACTED]	3
T.3	BISUTERIA BASICO	VIE 16:00-18:00	--	[REDACTED]	4
T.4	-	--	--	--	
T.5	-	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas hicieron el colgante Mandala. Técnica Peyote Ladrillo, Feston y Herriborne. Aros Olga, punto fantasía.
T.2	Las alumnas hicieron la pulsera Penelope, punto fantasía y Herriborne. Aros Olga, punto fantasía.
T.3	Las alumnas terminaron el colgante Mandala, punto Feston, Herriborne y peyote ladrillo. Pulsera Penelope, punto fantasía y Herriborne. Aros Olga, punto fantasía.
T.4	
T.5	

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

El Jefe del Departamento de Gestión Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA, 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 suscripto, 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. MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA .

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

Las Condes, OCTUBRE 2025
_____ mes _____ de _____ año