

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.**

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

Nombre	María José Pareja Torres
RUT	[REDACTED]
Profesión	Ilustración
Departamento	GESTION DE TALLERES
Programa Social	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
Período del Contrato	20-10-2025 al 31-12-2025
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	Ejecutar el proceso del sistema computacional de talleres y atender los requerimientos de la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

Atención de público presencial, telefónica y por correo a vecinos inscritos en talleres.
Orientación para ingreso a plataforma de inscripciones a talleres y a clases de talleres virtuales a vecinos de forma telefónica y presencial.
Orientación a vecinos interesados en talleres (cupos, dependencias donde se realizan, cupos, inscripción, valores de talleres)
Gestión de retiros de talleres a vecinos solicitados vía correo y presencialmente en oficina de atención a público

Firma prestador de los servicios

*Pareja.*

**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. María José Pareja Torres, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **octubre de 2025**, a la prestación de servicios 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 prestación de servicios 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 prestación de servicios 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. María José Pareja Torres.

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

  
  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS