

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

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

Nombre	SEPULVEDA MENESES MARCELA		
RUT		Período del Contrato	09/08 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COCINA BASICO	LUN 17:30-18:30	---		6
T.2	COCINA BASICO	SAB 10:00-11:30	---		10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Elaboración de preparaciones básicas, la aplicación de buenas prácticas y manufactura (BPM), ejecución de técnicas gastronómicas, aprender vocabulario gastronómico, trabajar en equipo con cada receta desarrollada como por ejemplo paletas de chocolate, cake pops, pastas frescas, corona de salchichas y momias para Halloween, roll de canela y pizzas.
T.2	Elaboración de preparaciones básicas, la aplicación de buenas prácticas y manufactura (BPM), ejecución de técnicas gastronómicas, aprender vocabulario gastronómico, trabajar en equipo con cada receta desarrollada como pizza, masa fermentada, momias para Halloween, roll de canela y galletas con chips.

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. SEPULVEDA MENESES MARCELA, 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. SEPULVEDA MENESES MARCELA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año