

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

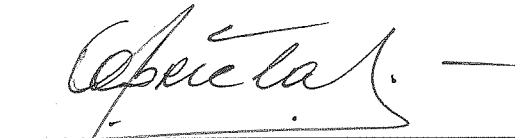
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	AREVALO CACERES GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CERAMICA AL HORNO BASICO	LUN 11:30-13:30	---		5
T.2	CERAMICA AL HORNO BASICO	LUN 15:00-17:00	---		4
T.3	CERAMICA GRES BASICO	VIE 12:00-14:00	---		6
T.4	CERAMICA GRES INTERMEDIO	MIE 12:00-14:00	---		7
T.5	CERAMICA GRES INTERMEDIO	MIE 09:45-11:45	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	DISEÑO Y DECORACIÓN DE CERAMICA AL HORNO (PROYECTOS INDIVIDUALES)
T.2	DISEÑO Y DECORACION DE PIEZAS DE CERAMICA AL HORNO
T.3	MODELADO A MANO EN ARCILLA GRES
T.4	PROYECTOS A MANO REALIZADOS POR ALUMNAS EN ARCILLA GRES (TRABAJOS INDIVIDUALES)
T.5	DECORACION DE TRABAJOS MODELADOS EN ARCILLA GRES

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

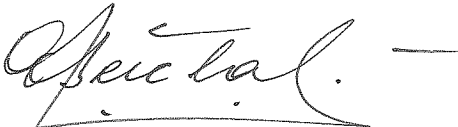
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	AREVALO CACERES GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

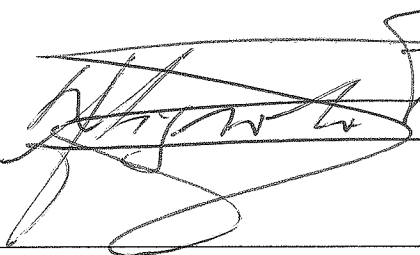
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	MOSAICO	VIE 09:50-11:50	---		6
T.7	MULTIPLES TECNICAS BASICO	MAR 17:00-19:00	---		6
T.8	MULTIPLES TECNICAS BASICO	VIE 15:00-17:00	---		6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	CORTE Y PULIDO DE AZULEJOS (CREANDO OBRAS DE DISEÑO)
T.7	ELABORACION DE VELAS ARTESANALES
T.8	ELABORACION DE VELAS ARTESANALES

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. AREVALO CACERES GABRIELA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. AREVALO CACERES GABRIELA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año