

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARJONA TORRES PABLO ANDRES		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COMPUTACION BASICO	LUN 09:00-11:00	---		4
T.2	COMPUTACION INTERMEDIO	JUE 15:00-17:00	---		7
T.3	COMPUTACION Y USO DE CELULARES BASICO	MIE 09:00-11:00	---		5
T.4	COMPUTACION Y USO DE CELULARES BASICO	MIE 11:15-13:15	---		5
T.5	USO DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS BASICO	JUE 10:30-12:00	---		4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Correo electrónico: conceptos básicos de gmail, creación de correos, recuperación y cambio de contraseñas, envío y reenvío de correo electrónico.
T.2	Inteligencia artificial: usos adecuados para el adulto mayor, Meta AI, Google Gemini y Chat GPT.
T.3	Inteligencia artificial: usos adecuados para el adulto mayor, Meta AI, Google Gemini y Chat GPT.
T.4	Inteligencia artificial y Uber: usos adecuados para el adulto mayor, Meta AI, Google Gemini. Utilización de app de transporte: Uber.
T.5	Inteligencia artificial: usos adecuados para el adulto mayor, Google Gemini e imágenes de IA con WhatsApp.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARJONA TORRES PABLO ANDRES		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

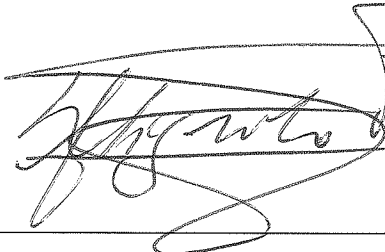
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	COMPUTACION BASICO	LUN 11:15-13:15	---		6
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Correo electrónico: conceptos básicos de gmail, creación de correos, recuperación y cambio de contraseñas, envío y reenvío de correo electrónico.
T.7	
T.8	
T.9	
T.10	

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. ARJONA TORRES PABLO ANDRES, 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. ARJONA TORRES PABLO ANDRES.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año