

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

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

Nombre	CASSONE LAGOS MARILUZ	
RUT		Período del Contrato

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	SUBLIMACION EN TELAS	LUN 15:00-17:00	---		8
T.2	PINTURA EN GENERO	MIE 15:00-17:00	---		9
T.3	SUBLIMACION EN TELAS	JUE 15:00-17:00	---		11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Club Nuestra Esperanza Realizamos el segundo trabajo de la técnica de Stencil, en cojines y caminos de mesa, con pintura en género sobre Osnaburgo
T.2	Club Manos Laboriosas Segundo trabajo: con la técnica de Stencil sobre tela (osnaburgo), con pintura en género y marcadores para tela. Se confeccionaron caminos de mesa, individuales y paños para la cocina
T.3	Club Luz y Esperanza Pintaron manteles, individuales y caminos de mesa sobre Osnaburgo, con la técnica de Stencil sobre tela

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. CASSONE LAGOS MARILUZ, 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. CASSONE LAGOS MARILUZ .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año