

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

Mes	DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE
-----	------------------------------

Nombre	DABEK AREVALO BERNARDO		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MOSAICO BASICO	JUE 09:45-11:45	—	██████████	6
T.2	MOSAICO BASICO	VIE 15:00-17:00	—	██████████	7
T.3	MOSAICO BASICO	JUE 12:00-14:00	—	██████████	7
T.4	MOSAICO BASICO	VIE 11:30-13:30	—	██████████	6
T.5	MOSAICO BASICO	VIE 18:00-20:00	—	██████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	AVANCE Y TÉRMINO DE TRABAJOS PERSONALES
T.2	AVANCE EN PROYECTOS INDIVIDUALES PERFECCIONAMIENTO CON ESMERIL DE DABO
T.3	INCORPORACIÓN DE DOBLE TÉCNICA: VITROMOSAICO Y MOSAICO CLÁSICO
T.4	AVANCE EN PROYECTOS INDIVIDUALES Y ACTIVIDAD EXTRAPROGRAMÁTICA
T.5	TALLER NUEVO: INICIO DE PROYECTOS PERSONALES PRESENTACIÓN DE HERRAMIENTAS Y PRÁCTICA CON ESMERIL.

Firma prestador de los servicios	<u>BERNARDO D.</u>
----------------------------------	--------------------

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. DABEK AREVALO BERNARDO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante la diferencia del mes de AGOSTO y el mes de 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 de la diferencia del mes de AGOSTO y el 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. DABEK AREVALO BERNARDO.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	 

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año