

## DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

	Mes	SEPTIEMBRE				
Nombre	DUJO	VNE WURGAFT LILIAN	A SARA			
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025			

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	LUN 18:00- 19:00	MIE 18:00- 19:00		8
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 09:00- 10:00	JUE 09:00- 10:00		8
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 10:15- 11:15	MIE 10:15- 11:15		6
T.4	BAILE ENTRETENIDO	MAR 17:30- 18:30	JUE 17:30- 18:30		4
T.5	COCINA BASICO	MIE 12:00- 14:00			4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	The state of the s
T.2	Pop., en lier, backader, roch.
ì	pilmes rues condensions de acuado a las posibilidades de alemas
T.4	Alunas enteresada ser vito es suas, ecosterce par enjentoriosta y enerpios
T.5	the side ou ceuse que enjegé de la bésier y ahorie ze esteu escuejondo dien en cerento a condinentar sin terror

Firma prestador de los servicios	h. 1/20	Duys
		V.

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO



## DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes			SEPTIEMBRE					
Non	Nombre DUJOVNE WURGAFT LILIANA SARA							
RUT	-				Período del Contrato 01/05 - 30/11 2025			
		1						
ID	Nombre '	Taller	Horario 1	Hor	rario 2	Lugar d	e Ejecución	Asistentes
T.6	COCINA BA	ASICO	LUN 11:45- 13:45					4
T.7	COCINA MIXTA	A BASICO	MAR 15:00- 17:00					6
<u> </u>								
ID			•			les (Ver ID de		on the state of th
T.6	Usur todas las verduras per van solonourdo apriender a mezolar verduras per eo molmos no se juntariair. De sue usur mo botar moda							
Т.7	Prepareir de coeridas eras elaboradas 1.7 Masas de em permadas fritas y horno variedad de pinas							
Firm	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. DUJOVNE WURGAFT LILIANA SARA, RUT: 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. DUJOVNE WURGAFT LILIANA SARA.

Nombre Jefe de	Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento		DEPARTAMENTO ON DIRECTION OF DIRECTION OF COMPRESSION OF COMPRESSI
Las Condes,	SEPTIEMBRI mes	E 2025 de año