

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

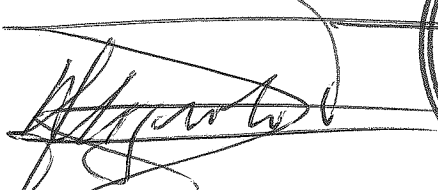
Nombre	FREDES BOERI PAULINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BELLEZA Y AUTOCUIDADO	JUE 18:00-20:00	---		6
T.2	BELLEZA Y AUTOCUIDADO BASICO	MAR 16:00-18:00	---		4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizó ,repaso rutina diaria , Se profundizó en ojos Se practicó aplicación de sombras ,técnica y delineador de ojos
T.2	Se retomó rutina diaria ,(ingreso alumna nueva) Se profundizó en ojos Se practicó aplicación de sombras ,técnica y delineador de ojos

Patricia L. L.

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. FREDES BOERI PAULINA .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año