

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

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

Nombre	FUENTES MIGUELES GLORIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COCINA AVANZADA	VIE 18:00-19:30	---	██████████	6.0
T.2	COCINA BASICO	LUN 16:00-17:00	---	██████████	6.0
T.3	COCINA INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	██████████	6.0
T.4	COCINA INTERMEDIO	MIE 14:00-15:30	---	██████████	6.0
T.5	COSTURA BASICO	JUE 15:30-17:00	---	██████████	5.0

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	cocina de jóvenes, adolescentes. Realizan chupe (marisco pollo) chileno, y torta de Salsa Negra. Se pensaba 11-4- pero la asistencia ya casi todo estaban en presentación del Diálogo
T.2	cocina niños: Realizan panqueques, dulce chileno del per de Chile. Kuchera de Manzana y Queque Marmol.
T.3	cocina de adultos: Realizan. Empanadas de pino chileno y ajiao
T.4	cocina de niños: Realizan Empanadas de Jajón queso. Empanadas. Queque de yogur.
T.5	costura niños: Aprender a colocar ojos a los muñecos y armar los muñecos Jaron, piernas, brazos, cabeza

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

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

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

Nombre	FUENTES MIGUELES GLORIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	MUÑECAS EN TELA BASICO	MAR 11:00-13:00	---	██████████	6.0
T.7	COCINA AVANZADO	JUE 18:00-20:00	---	██████████	6.0

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Taller de adultos: realizan un claustral diecichoro terminado Trabajos pendientes iniciaron nuevos Trabajos con 7ie de arbol de variedad y wipines.
T.7	cocina adultos: realizan Empolvados: ampanados de vegetales. la clase de 4/9 se realizan actividades para la fonda de junta de veinos donde todos trabajan.

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. **FUENTES MIGUELES GLORIA**, 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. **FUENTES MIGUELES GLORIA**.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: