

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

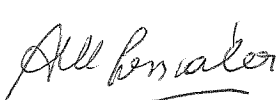
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GONZALEZ MAHNERT ANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DISEÑOS NAVIDEÑOS BASICO	MIE 18:30-20:30	---		6
T.2	DISEÑOS NAVIDEÑOS BASICO	MAR 17:30-19:30	---		6
T.3	MULTIPLES TECNICAS BASICO	MIE 15:30-17:30	---		6
T.4	MULTIPLES TECNICAS BASICO	LUN 15:30-17:30	---		6
T.5	MUÑECAS EN GENERO BASICO	MAR 10:30-12:30	---		4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Estuches para lentes colgantes joyeros de tela .
T.2	Porta cubiertos (vaños) para colocar en la mesa de navidad.
T.3	Terminaron el calendario y empacaron un canasdito para poner las bolsas de te'
T.4	Un calendario de madera.
T.5	Una muñeca completa.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GONZALEZ MAHNERT ANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

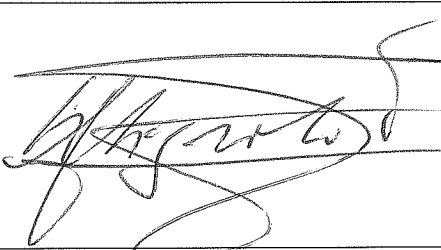
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PORCELANA EN MASA BASICO	LUN 18:00-20:00	---		6
T.7	MUÑECAS BASICO	LUN 20:30-22:30	---		4
T.8	MULTIPLES TECNICAS AVANZADO	MAR 20:00-22:00	---		4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	tayones decorativos (3)
T.7	una muñeca doble .no la han terminado
T.8	Porta cubiertos (2) de navidad para poner en la mesa.

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. GONZALEZ MAHNERT ANA, 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. GONZALEZ MAHNERT ANA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año