

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

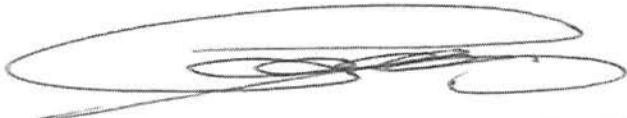
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

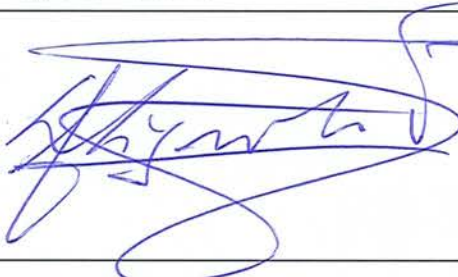
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	VIE 17:15-19:15	---		8
T.2	ORFEBRERIA BASICO	MIE 14:45-16:45	---		8
T.3	ORFEBRERIA BASICO	MIE 12:30-14:30	---		8
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Comenzamos la clase describiendo las percepciones de las y los alumnas(os) de los avances logrados en el proceso de aprendizaje del taller. Para luego desarrollar técnicas de orfebrería de manera personal, compartiendo y realizando la confianza en el manejo de herramientas en el aula taller, para que las y los alumnas (os) reconozcan sus destrezas asociadas a este oficio.
T.2	Realizamos trabajos de percepción del color, utilizamos molduras de piedras semipreciosas y preciosas, revisando su composición, además conversamos sobre su ubicación (yacimientos), realizando una clase investigativa y didáctica sobre el origen y características de estas. Luego, se da paso a trabajar en la moldura y tamizado de las piedras.
T.3	En esta clase, incorporamos nuevas técnicas asociadas al manejo de la herramienta, motor flexible, realizando perforación, grabado y fresado en los colgantes diseñados.
T.4	
T.5	

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. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS, 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. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes,

SEPTIEMBRE

Mes

de

2025

año