

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

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

Nombre	VERGARA ROJAS VERONICA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BELLEZA Y AUTOCUIDADO BASICO	MIE 19:00-21:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.2	BELLEZA Y AUTOCUIDADO BASICO	JUE 18:30-20:30	---	YOLANDA 9435 DEPTO. 11	7
T.3	MANICURE BASICO	MIE 16:00-18:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.4	MANICURE BASICO	JUE 16:00-18:00	---	YOLANDA 9435 DEPTO. 11	8
T.5	MAQUILLAJE PROFESIONAL BASICO	MAR 18:00-20:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	oento Corte de Cobello 90°, 135°, Tto. Copilar Peinado con onduladora, Plancha, Funtasio
T.2	Cortes de Cobello Peinado Fantosis, Ttos. Copilores
T.3	Esmoltodo Permanente con diseño uso de Poly gel, Rober. Base, acrigel extensiones en uñas con Tips.
T.4	Uso de distintos tipos de gel en uñas, Rober, base, acrigel, Poligel. Esmoltodo Permanente con diseño
T.5	Introducción al maquillaje, Skincare, limpieza facial, Sereín Cremas hidratantes, Tónicos facial

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. VERGARA ROJAS VERONICA, 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. VERGARA ROJAS VERONICA .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año