

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

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	ALDUNATE SANTA MARIA MARIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COCTEL GOURMET BASICO	LUN 19:00-21:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<ul style="list-style-type: none"> * 06 ABR 26/ (5) Pancitos de Cóctel con Zanahoria y hierbas, y tres Mantequillas Saborizadas * 13 ABR 26/ (3) Mousses de vegetales y legumbres con tortillitas a la cúrcuma * 20 ABR 26/ (1) Tres cultivos de raíz, salteados en tres hierbas, y dos salsas para untar

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. ALDUNATE SANTA MARIA MARIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. ALDUNATE SANTA MARIA MARIA .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

- Se adjunta foto del taller día 6 de abril.



COMENTARIO REFERENTE AL GRUPO DEL TALLER

En mi taller hay 11 alumnos inscritos, pero de esos 11, hay 5 que jamás han asistido a clase. Lamentablemente esas personas inscritas y que nunca han asistido, están ocupando un espacio, que impide que personas interesadas puedan inscribirse en el taller.

En más de alguna oportunidad se dijo que a los alumnos con 3 inasistencias injustificadas se les retiraría del taller, para darle la oportunidad a personas realmente interesadas en asistir. Haciendo referencia a lo anterior ¿será posible liberar los espacios de las personas que no están yendo, para poder avisarle a personas que me han preguntado por cupo y no se han podido inscribir?

No he podido contactar a esas personas inscritas y que nunca se han presentado, porque los datos de contacto de la lista no están correctos, o definitivamente no aparecen,