

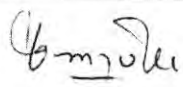
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MIE 09:00-11:00	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	6
T.2	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MIE 11:15-13:15	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	6
T.3	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	VIE 09:00-11:00	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7
T.4	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	VIE 11:15-13:15	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7
T.5	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MAR 09:00-11:00	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajos en Bajo Cubierta y Queada Seca Piezas utilitarias con Pigmentos y la Queada /sushi
T.2	Seguimos en Bajo Cubierta pintando platos y fuente ensaladera. Bajas con bandeja desayuno muy prácticas.
T.3	Pintando diferentes piezas utilitarias, pocillos y fuente variada en bajo cubierta /pigmentos varios colores.
T.4	Trabajos diversos, platos comida para bebés muy lindos coloridos hermosos. Pocillos para postre y platos varios más. Bajo Cubierta.
T.5	Piezas decorativas y utilitarias con pigmentos colores bandejas para sushi, plato Sombrero en grecas lindas

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN
RUT	[REDACTED]
Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MAR 11:15-13:15	--	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>lindos jugos de Pisco Sour con feno y vasos lleno de limones. Pocillos para el té, plato y bandeja en bajo cubierta con pigmentos varios color lindos.</i>

Firma prestador de los servicios	<i>[Handwritten Signature]</i>
---	--------------------------------

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. **ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN**, 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. **ARROYO MORENO GLADYS DEL CARMEN**.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Martes 9 – 11 Hrs



Martes 11:15 – 13:15 hrs



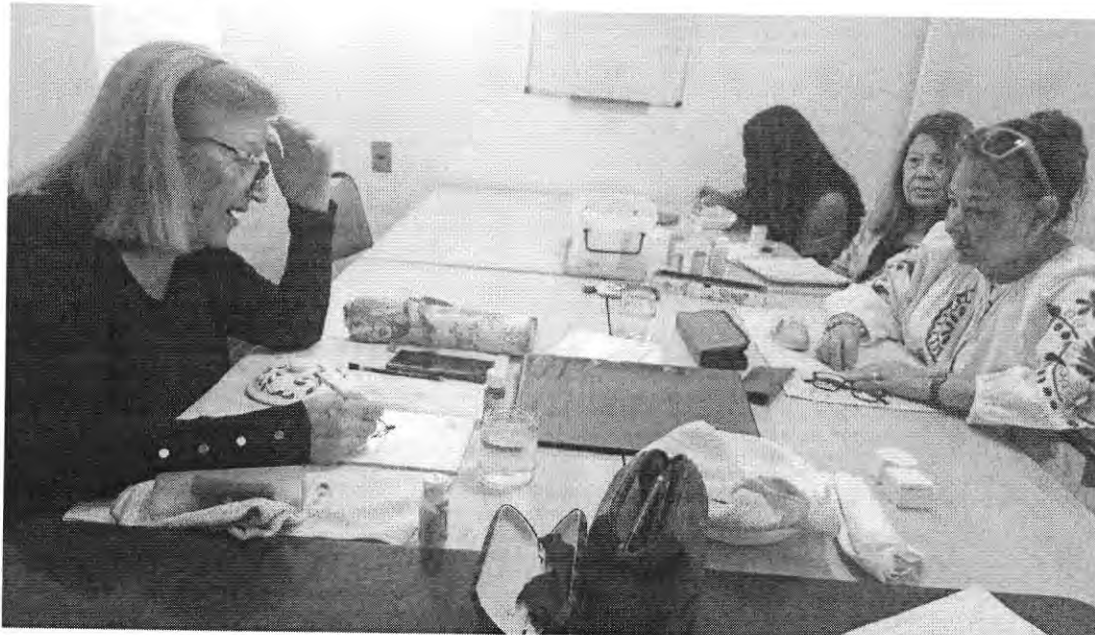
Miércoles 9 – 11 hrs



Miércoles 11:15 – 13:15 hrs



Viernes 9 – 11 hrs



Viernes 11.15 – 13.15 hrs

