

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

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

Nombre	BUSTOS TONACA GLADYS		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COCINA SALUBLE BASICO	MAR 11:00-13:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	4
T.2	COCINA DE CHILE	MAR 16:00-18:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>COCINA CHILENA: Clase día 31/03/26= Cocina Huasa o campesina: elaboración de humitas Clase día 07/04/26= Cocina Huasa o campesina: elaboración de tomaticán con papas doradas y postre de leche asada. Clase día 14/04/26= Cocina Huasa o campesina: elaboración de guiso de ensalada de porotos calientes y postre de leche nevada. Clase día 21/04/26= Cocina Huasa o campesina: elaboración de pan amasado y pebre.</p>
T.2	<p>COCINA SALUDABLE: Clase día 31/03/26= elaboración de preparaciones bases; Chucrut, kimchi y ghee Clase día 07/04/26= elaboración de: ensalada Carmen, tortillitas sin gluten y jugo quema grasa. Clase día 14/04/26= elaboración de: ensalada de garbanzos y dressing, pastel de zanahorias y jugo detox para inmunizar el estómago. Clase día 21/04/26= elaboración de: tortillitas de verduras y pan de avena y chia.</p>

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. BUSTOS TONACA GLADYS, 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. BUSTOS TONACA GLADYS.

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 año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

COCINA CHILENA:



COCINA SALUDABLE:

