

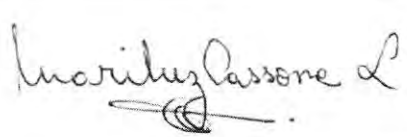
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CASSONE LAGOS MARILUZ		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 31/07 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA EN GENERO	LUN 15:00-17:00	---	YOLANDA 9435 DEPTO. 11	62
T.2	PINTURA EN GENERO	MIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	93
T.3	SUBLIMACION EN TELAS	JUE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	88
T.4	PINTURA EN GENERO	VIE 10:30-12:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	93
T.5	SUBLIMACION EN TELAS	VIE 15:00-17:00	---	PAUL HARRIS 1558	88

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Club Nuestra Esperanza, trabajos realizados con pintura en género, marcadores para telas y pinceles, sobre distintas telas : lona, bistrech, osnaburgo
T.2	Club Rayito de Luna, trabajos realizados con pintura en tela, marcadores para telas y pinceles, sobre lona, osnaburgo, bistrech
T.3	Club Luz y Esperanza, trabajos realizados con pintura en género, marcadores para telas y pinceles, sobre bistrech, lona, osnaburgo
T.4	Club Esplendor, trabajos realizados con pintura en tela, marcadores para tela, pinceles, sobre lona, osnaburgo, bistrech
T.5	Club Diabéticos Taquilla, trabajos realizados con pintura en tela, pinceles y marcadores para tela, sobre osnaburgo, lona y bistrech

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. CASSONE LAGOS MARILUZ, 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. CASSONE LAGOS MARILUZ .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

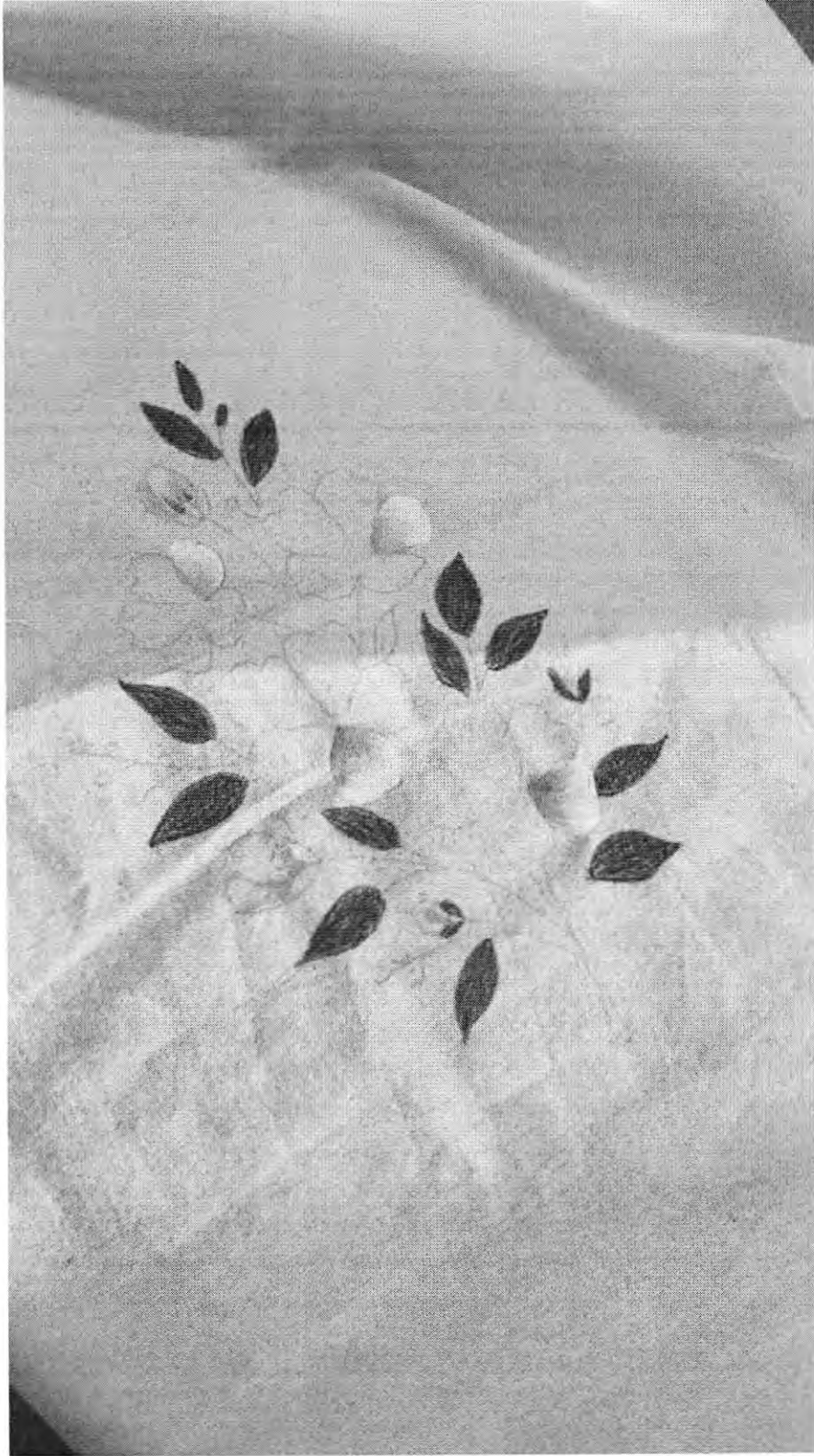
Las Condes, ABRIL de 2026
mes de año

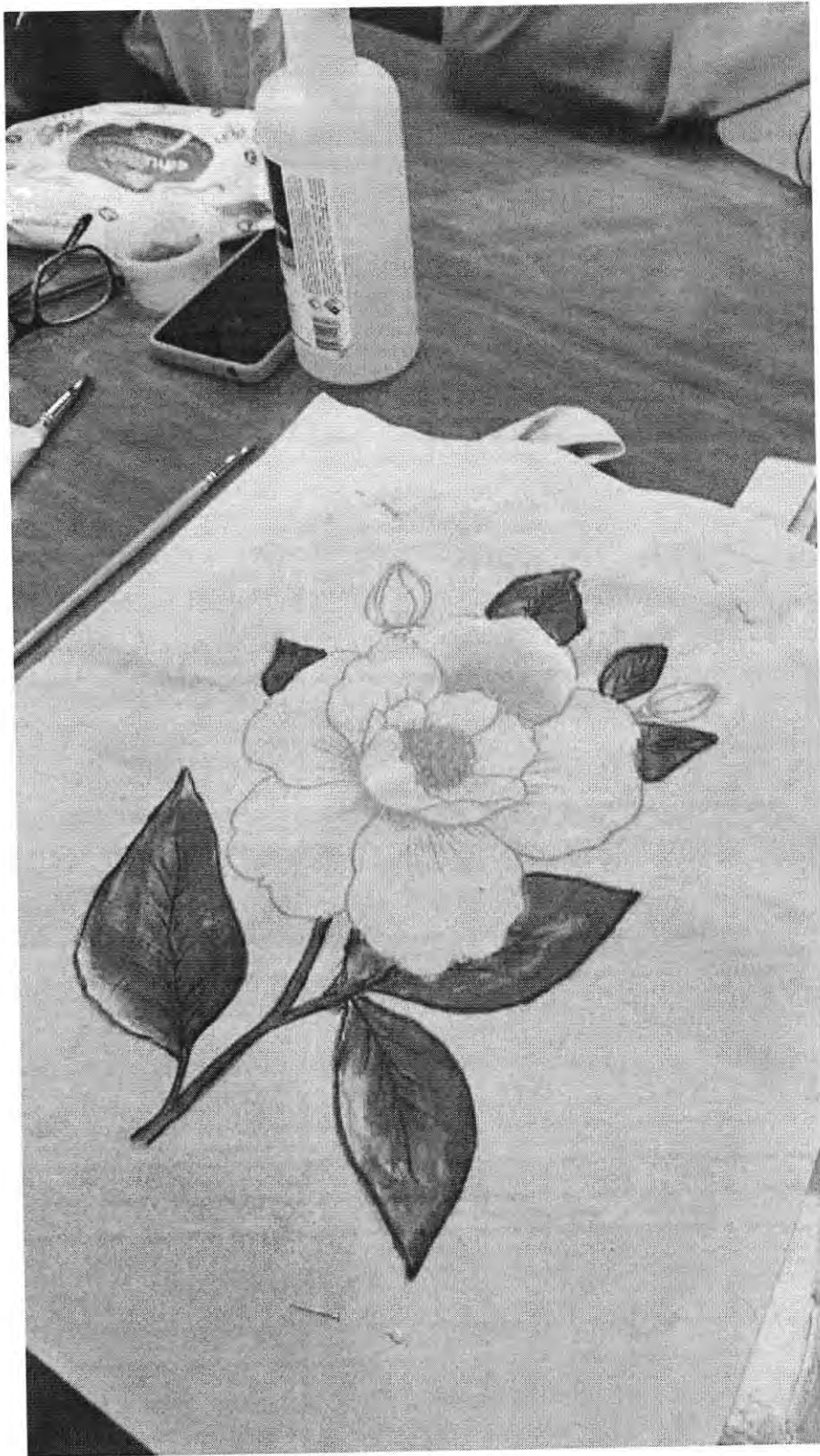
MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Club Nuestra Esperanza



Cub Rayito de Luna





Club Esplendor



Club Diabéticos Taquilla

