

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

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

Nombre	CONCHA VARAS SANDRA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MOSAICO BASICO	MIE 09:00-11:00	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	7
T.2	MOSAICO BASICO	MIE 15:00-17:00	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	6
T.3	MOSAICO BASICO	MIE 17:10-19:10	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	6
T.4	MOSAICO BASICO	MAR 15:00-17:00	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	8
T.5	MOSAICO BASICO	MAR 17:10-19:10	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En clase se desarrolla en forma pacífica y participativa, fomentando la creatividad individual. Se anima a los alumnos adaptándose al ritmo de cada alumno. Cada alumno crea una pieza de mosaico básico azul y...
T.2	Se desarrolla habilidades manuales y artísticas logrando resultados satisfactorios. Los alumnos elaboran un cartel definiendo formas y colores y dibujo.
T.3	Los alumnos involucran a partir de las ferreterías mediante el uso de materiales, hacen los cables tubos en la escuela.
T.4	Segundo curso alumnos participamos en el momento y fijación de los días sobre la Superficie que cada alumno ha hecho.
T.5	Los alumnos recortan su parte y lo decoran en su superficie, tornados, espejitos, etc. - Segundo curso, se hacen direcciones.

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


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

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

Nombre	CONCHA VARAS SANDRA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	MOSAICO BASICO	MIE 11:10-13:10	--	ALONSO DE CAMARGO 7207	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Los alumnos van formando a sus trabajos (mosaico, pintura) se realizan los ejercicios, se entrega material y se informa se aplica pesadamente a la hora de realizar los ejercicios (FRACUS) comienza y termina de trabajo

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. **CONCHA VARAS SANDRA**, 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 Sr.a./Sr. **CONCHA VARAS SANDRA**.

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