

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

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

Nombre	FREDES BOERI PAULINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BELLEZA Y AUTOCUIDADO	JUE 18:00-20:00	---	TOMAS MORO 1172	5
T.2	BELLEZA Y AUTOCUIDADO	LUN 19:00-21:00	---	TOMAS MORO 1172	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes se dió inicio al taller, comenzando con una instancia de bienvenida y presentación ,donde se expusieron los objetivos ,contenidos y metodología de trabajo .en esta primera sesión se realizó una dinámica individual que después se compartió en la clase.las participantes compartieron sus intereres ,motivaciones y expectativas respecto al taller ,generando un espacio de confianza ,participación y vinculación grupal .en las siguientes clases se habló en forma teórica y práctica los tipos de piel y sus beneficios y contraindicaciones ,características ect ,después vimos productos limpiadores ,tipos ,beneficios y las lociones o tónicos faciales ,tipos aplicación y beneficios .
T.2	Descripción de actividades: En el transcurso del mes de abril se dió inicio al Taller de Belleza y Autocuidado,se hizo una dinámica individual y reforzó el que se conocieran, generando una instancia de presentación e integración grupal. Las participantes compartieron sus expectativas e intereses, y en las siguientes clases,se trabajó en la identificación de tipos de piel y en el uso adecuado de productos de limpieza facial, como limpiadores y tónicos, promoviendo la incorporación de hábitos de autocuidado en la vida diaria.

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. FREDES BOERI PAULINA, 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. FREDES BOERI PAULINA .

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.

