


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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	<b>GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	VIE 17:15-19:15	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.2	ORFEBRERIA BASICO	MIE 13:30-15:30	---	LA CAPITANIA 255	8
T.3	ORFEBRERIA BASICO	MIE 11:15-13:15	---	LA CAPITANIA 255	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Comenzamos la clase diseñando plantillas de diferentes modelos de anillos aplicando fórmulas básicas de medición. Realizando cálculos matemáticos que nos llevarán a o tener diámetros según los espesores de metales que ocupamos en este caso cobre, bronce y alpaca.
T.2	Aplicamos ejercicios de medición práctica de usos de compás y vernier, también reconocemos tipos de soldadura de plata (dura y su temperatura de fusión).
T.3	Revisamos las medidas de anillos y sus respectivos diseños aplicados en metales de diferentes espesores logrando formas cóncavas y convexas proporcionales a medidas de una joya.

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. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS, 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. GUAJARDO VARGAS JUAN CARLOS .

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.



