

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

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

Nombre	PINO SANDOVAL LUIS ALFREDO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

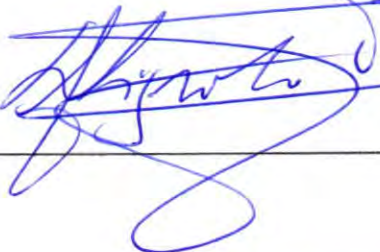

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHEF	VIE 09:00-11:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.2	CHEF	VIE 11:15-13:15	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Elaboración de Panes Salados, Dulces y Galletas: Se promueve la autonomía, coordinación motriz y habilidades cognitivas mediante el amasado, formado y decoración, integrando apoyos visuales y modelado. Se estimula la percepción sensorial, la creatividad y la regulación emocional, fortaleciendo el trabajo colaborativo, la toma de decisiones y el sentido de logro en un contexto inclusivo.
T.2	Elaboración de Panes Salados, Dulces y Galletas: Se promueve la autonomía, coordinación motriz y habilidades cognitivas mediante el amasado, formado y decoración, integrando apoyos visuales y modelado. Se estimula la percepción sensorial, la creatividad y la regulación emocional, fortaleciendo el trabajo colaborativo, la toma de decisiones y el sentido de logro en un contexto inclusivo.

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. PINO SANDOVAL LUIS ALFREDO, 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. PINO SANDOVAL LUIS ALFREDO .

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



 VºBº 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.

