



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	GARAY DAZA SONIA YOHANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RECICLAJE BASICO	SAB 11:00-12:30	—	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	4
T.2	RECICLAJE BASICO	MAR 16:30-18:00	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	6

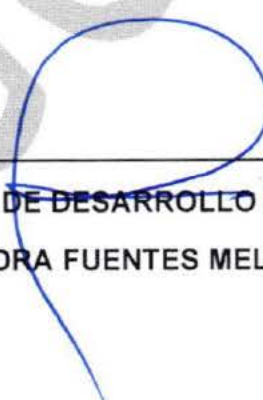
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de agosto se creo un proyecto de construcción de marionetas, divido en varias etapas, por ello, en tres sesiones se ha creado un títere de un animal, donde en la primera etapa se diseñó en papel y se comenzó a crear la estructura, en el segundo taller se creo la estructura para que en la última comenzar con el proceso de pintado y realizar los detalles finales. Cabe notar que por inasistencia de algunos, el grupo está en diferentes etapas de construcción de la marioneta.
T.2	Durante el mes de agosto también se creó un proyecto grande de construcción de juego de mesa, dividido en diversas etapas. En la primera etapa las niñas y niños crearon el juego de mesa, luego mediante la creación de masa de sal, cada niño y niña crearon sus fichas y algunas tarjetas, para luego terminar con el proceso final de pintado de una caja donde debiera ir el juego de mesa.

Firma prestador de los servicios	
---	--

El jefe (S) 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. GARAY DAZA SONIA YOHANA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. GARAY DAZA SONIA YOHANA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

