

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

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

Nombre	POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR		
RUT	13.435.482-8	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	LUN 14:00-16:00	---	COLICHEO 1985	7
T.2	ORFEBRERIA BASICO	LUN 16:15-18:15	---	COLICHEO 1985	6
T.3	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 09:30-11:30	---	COLICHEO 1985	6
T.4	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 11:45-13:45	---	COLICHEO 1985	5

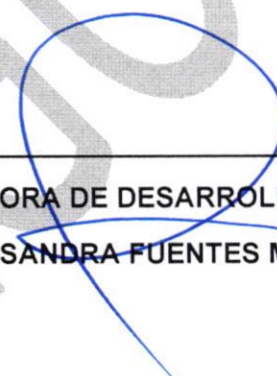
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo de diseño anillo de plata combinado con dos piedras corte cabuchon y abierto. Preparación del aro del anillo, soldadura y redondeado. Preparación de caja para piedras, ajuste y soldadura.
T.2	Desarrollo de diseño anillo de plata combinado con dos piedras corte cabuchón y abierto. Preparación del aro del anillo, soldadura y redondeado. Preparación de caja para piedras, ajuste y soldadura.
T.3	Trabajo de diseño, calado de aritos en forma de flor de cerezo, algunos están desarrollando el mismo diseño para collar combinado con ave y cadena de plata. Pieza con varias conexiones que se van uniendo para confirmar un conjunto para el collar.
T.4	Trabajo de diseño, calado de aritos en forma de flor de cerezo, algunos están desarrollando el mismo diseño para collar combinado con ave y cadena de plata. Pieza con varias conexiones que se van uniendo para confirmar un conjunto para el collar.

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. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR, RUT: 13.435.482-8, 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. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año