

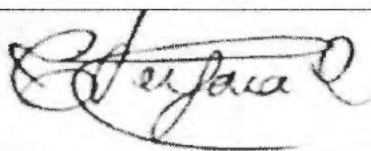
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VERGARA CISTERNAS MERCEDES		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

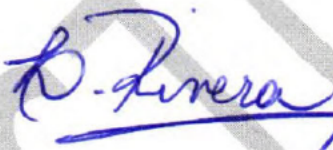
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PASTELERIA BASICO	MIE 14:00-16:00	---	TOLTEN 8115	6
T.2	PASTELERIA BASICO	MIE 18:00-20:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	6
T.3	PASTELERIA INTERMEDIO	MIE 16:15-18:15	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	-En la primera clase, las alumnas elaboraron pastel de yogurt en frambuesas y mango. -Esta semana las alumnas elaboraron pie de limón en mandarina y limones, practicaron diferentes formas de manguar el merengue suizo. -En esta semana elaboramos, brownie de chocolates con nueces - En el día del niño las alumnas hicieron una torta, con fondant y decorada con hermosos motivos.
T.2	- alumnas elaboraron un enrejado de pie de limón en merengue suizo - Esta semana hicimos un rico chesscake en mango - También elaboramos nuestra torta para el día del niño - elaboramos unos ricos brownies
T.3	-La primera semana elaboramos unas ricas galletas deliciosas -Esta semana elaboramos unos ricos brownie con nueces -En la tercera semana hicimos nuestra torta del día del niño decorando a la Barbie - En la última semana elaboramos diferentes tipos de queques, carrot cake, queque manzana canela, y queque de plátanos

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. VERGARA CISTERNAS MERCEDES, 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. VERGARA CISTERNAS MERCEDES .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

