

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

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	ARAYA SOTO RUY		
RUT		Periodo del Contrato	01/01 - 31/01 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PROFESOR DE HABILIDADES SOCIALES	JUEVES 15:00 A 16:00	---	CC SANTA ZITA, SANTA ZITA 9135	10
T.2	PROFESOR DE HABILIDADES SOCIALES	JUEVES 16:00 A 17:00	---	CC SANTA ZITA, SANTA ZITA 9135	10

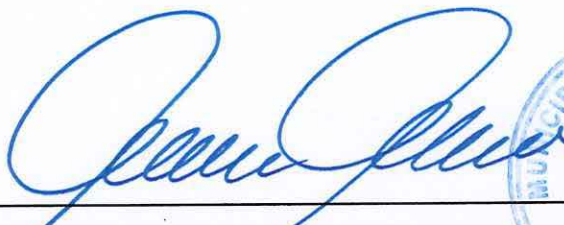
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Acompañar y apoyar a los participantes en la elaboración de distintas preparaciones sencillas. Incluyendo la organización del espacio de trabajo, el reconocimiento de utensilios e ingredientes, el seguimiento de instrucciones paso a paso y la aplicación de normas básicas de higiene y seguridad en la cocina. Se trabajaron de manera transversal, habilidades sociales, el respeto de turnos, la cooperación en tareas grupales y la expresión de opiniones y preferencias. Se promovió un clima de respeto, reforzando la autonomía y la participación activa de cada persona. Se brindó apoyo individualizado según las necesidades de los participantes, adaptando los tiempos de trabajo, y reforzando positivamente los logros alcanzados.
T.2	Acompañar y apoyar a los participantes en la elaboración de distintas preparaciones sencillas. Incluyendo la organización del espacio de trabajo, el reconocimiento de utensilios e ingredientes, el seguimiento de instrucciones paso a paso y la aplicación de normas básicas de higiene y seguridad en la cocina. Se trabajaron de manera transversal, habilidades sociales, el respeto de turnos, la cooperación en tareas grupales y la expresión de opiniones y preferencias. Se promovió un clima de respeto, reforzando la autonomía y la participación activa de cada persona. Se brindó apoyo individualizado según las necesidades de los participantes, adaptando los tiempos de trabajo, y reforzando positivamente los logros alcanzados.

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. ARAYA SOTO RUY, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ENERO 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 ENERO 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. ARAYA SOTO RUY.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS