

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

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

Nombre	MENA ORELL SAMUEL		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/01 - 31/01 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	FOTOGRAFIA CON TELEFONO CELULAR	MAR 11:30-13:30	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	14
T. 2	FOTOGRAFIA CON TELEFONO CELULAR	MIE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PRESENTACION DEL TALLER Y PRINCIPALES NORMAS PARA OBTENER BUENAS FOTOGRAFIAS CON CELULAR. LA EDICIÓN PRINCIPALES HERRAMIENTAS PARA LOGRARLAS. SU CORRECTO USO.
T.2	PRESENTACIÓN DEL TALLER Y PRINCIPALES NORMAS PARA OBTENER BUENAS FOTGRAFIAS CON CELULAR. LA EDICIÓN, PRINCIPALES HERRAMIENTAS PARA LOGRARLAS. SU CORRECTO USO.

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. MENA ORELL SAMUEL, 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. MENA ORELL SAMUEL .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS