

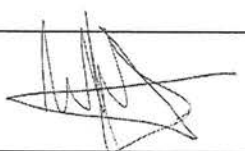
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PEÑA ARANEDA EDISON		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/01 - 31/01 2026

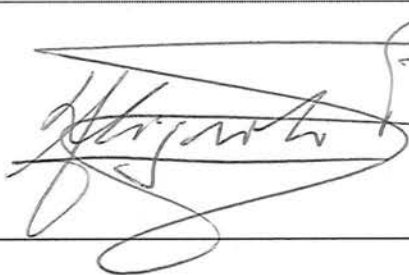
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS	MIE 09:00-11:00	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	09
T.2	HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS	MIE 11:30-13:30	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	09
T.3	USO DE TELEFONO CELULAR	LUN 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Limpieza, orden y optimización del celular para liberar espacio y mejorar su rendimiento. Aprender a proteger la información con nociones claras de seguridad y privacidad. Conocer aplicaciones útiles para Android y iPhone que facilitan las tareas del día a día.
T.2	Optimizar el celular: eliminar archivos innecesarios, ganar espacio y hacer que funcione más rápido. Reforzar la seguridad y privacidad de los datos personales. Descubrir aplicaciones prácticas para Android y iPhone pensadas para el uso diario.
T.3	Mantener el celular limpio, ordenado y funcionando mejor mediante una correcta optimización. Proteger los datos aprendiendo sobre seguridad y privacidad. Utilizar aplicaciones útiles en Android y iPhone que ayuden en la vida cotidiana.

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. PEÑA ARANEDA EDISON, 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. PEÑA ARANEDA EDISON .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, ENERO de 2026
mes año