

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	CANDELORI AVILES ANGELLA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

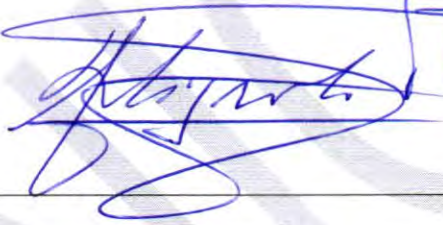
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TECNICAS DECORATIVAS INTERMEDIO	MIE 16:00-18:00	---	LAS VERBENAS 9191	6
T.2	MULTIPLES TECNICAS DECORATIVAS INTERMEDI	MIE 18:00-20:00	---	LAS VERBENAS 9191	6
T.3	MULTIPLES TECNICAS BASICO	VIE 16:00-18:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas trabajan en bases de bizcochos blancos utilizando técnicas de craquelado y a su vez trabajando la pasta Dass para la realización de etiquetas decorativas en distintos tamaños. Además de seguir con técnicas decorativas de envejecimiento.
T.2	Las alumnas continúan con sus trabajos en bizcochos dando terminaciones vintage y decorando con etiquetas en pasta Dass ya pintadas y selladas. Los trabajos se finalizan con barnices para su máxima protección y uso adecuado.
T.3	Las alumnas trabajan en bases de madera, en este caso con torna mesas, para su decoración y uso se utilizaron servilletas y papel arroz. Y para finalizar y proteger se utilizó la resina.

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. CANDELORI AVILES ANGELLA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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. CANDELORI AVILES ANGELLA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO.

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

ALUMNO