

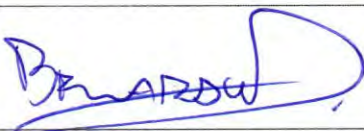
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

<b>Nombre</b>	<b>DABEK AREVALO BERNARDO</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Periodo del Contrato</b>	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MOSAICO BASICO	JUE 10:00-12:00	---	MONROE 8484	6
T.2	MOSAICO BASICO	VIE 15:00-17:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T.3	MOSAICO BASICO	JUE 12:05-14:05	---	MONROE 8484	6
T.4	MOSAICO BASICO	VIE 18:00-20:00	---	CIRIO 1612	5

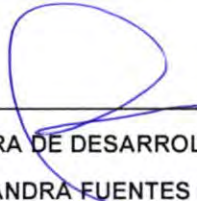
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PRESENTACIÓN NUEVOS PROYECTOS; TRABAJO DE PULIDO CON MOTOR.
T.2	ACTIVIDADES DE BIENVENIDA ) PRESENTACIÓN DE NUEVOS PROYECTOS.
T.3	FRAGUE. INDUCCIÓN A UNA NUEVA ) RETOMAR TRABAJOS ANTERIORES.
T.4	INDUCCIÓN 2 ALUMNAS NUEVAS, AVANCE DE PULIDO CON MOTOR ) NUEVOS DISEÑOS


<b>Firma prestador de los servicios</b>	
---	--

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. DABEK AREVALO BERNARDO, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. DABEK AREVALO BERNARDO .

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

