

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

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

Nombre	<b>GUARDA LARRAÑAGA ISABEL</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

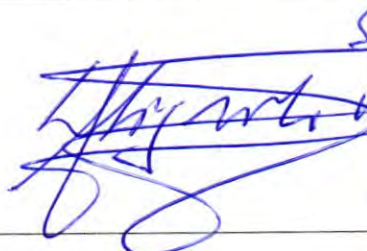

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	REPOSTERIA Y PANADERIA BASICO	VIE 10:00-12:00	---	CIRIO 1612	4
T.2	GASTRONOMIA INTERNACIONAL INTERMEDIO	MAR 11:15-13:15	---	PJE. MONICA 1559	5
T.3	REPOSTERIA INTERMEDIO	MAR 09:00-11:00	---	PJE. MONICA 1559	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En la primera clase del viernes 20 de marzo se presentaron las alumnas nuevas y se programaron clases.
T.2	En la clase del 17 de marzo se programaron clases. En la clase del 24/3 se hizo pastel de sushi.
T.3	En la clase del 17/03 se programaron clases En la clase del 24/03 se hizo chocoflan.

Firma prestador de los servicios	[REDACTED]
----------------------------------	------------

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. GUARDA LARRAÑAGA ISABEL, 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. GUARDA LARRAÑAGA ISABEL .

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.

**T.1 REPOSTERIA Y PANADERIA BASICO**

No se tomó fotografías en clase introductoria.

**T.2 GASTRONOMIA INTERNACIONAL INTERMEDIO; PASTEL DE SUSHI**



**T.3 REPOSTERIA INTERMEDIO: CHOCOFLAN**

