

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	MORENO JARPA CLAUDIA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FRANCES BASICO	LUN 17:30-19:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	7
T.2	FRANCES INTERMEDIO	MIE 17:30-19:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T.3	FRANCES CONVERSACION AVANZADO	LUN 15:00-17:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10
T.4	FRANCES CONVERSACION AVANZADO	JUE 16:10-18:10	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.5	FRANCES INTERMEDIO	JUE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Vocabulario y tiempos verbales de vacaciones.
T.2	Toutenfrançais, vocabulario de vacaciones y humor francés.
T.3	Historias de vacaciones y humor: "La verité selon de Florence Forsti"
T.4	Historias de Vacaciones y Humor: "Les horaire du Bureau de Florence F".
T.5	Vocabulario de Vacaciones y humor: "Les horaires du B. de Florence F".

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. MORENO JARPA CLAUDIA, 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. MORENO JARPA CLAUDIA .

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.

Francés conversación lunes:

