

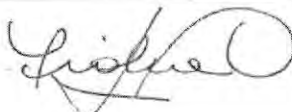
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALDIVIA SAN MARTIN LIDIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA EN CERAMICA INTERMEDIO	MIE 12:15-14:15	---	TOMAS MORO 1172	6
T.2	PINTURA EN CERAMICA BASICO	MIE 10:00-12:00	---	TOMAS MORO 1172	6
T.3	CERAMICA GRES BASICO	LUN 12:30-14:30	---	TOMAS MORO 1172	4
T.4	MULTIPLES TECNICAS BASICO	JUE 12:00-14:00	---	LA RABIDA 5300	3
T.5	PINTURA EN CERAMICA AVANZADO	MAR 14:00-16:00	---	TOMAS MORO 1172	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Entrega de guía informativa sobre el taller y materiales a utilizar; 2da clase, comenzaron a pintar bizcochos
T.2	Entrega de guía informativa de materiales y técnicas; siguiente clase, resolver dudas sobre esmaltado y horneado
T.3	Entrega de guía sobre que es la cerámica gres, materiales, diferentes métodos, etc.
T.4	En este taller, se impartirán dos ramas de cerámica: pintura en cerámica y cerámica gres; se entrega guía informativa
T.5	Por decisión de las alumnas, este taller es Cerámica Gres Básico, se entrega guía informativa y materiales para las próximas clases

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. VALDIVIA SAN MARTIN LIDIA, 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. VALDIVIA SAN MARTIN LIDIA .

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.

Taller 1



Taller 2



Taller 3



Taller 4



Taller 5

