


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

Mes	MAYO
-----	------

Nombre	GUARDA LARRAÑAGA ISABEL		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	REPOSTERIA Y PANADERIA BASICO	VIE 10:00-12:00	---	CIRIO 1612	5
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	Reiterando en cada clase las normas de higiene y seguridad personal y la responsabilidad en la manipulación de alimentos y aseo de utensilios y recinto, en las clases de mayo las alumnas prepararon: Pollo con almendras; Pie de cocos; Risotto de camarones; Chocoflán; Pollo al cognac y Barritas de Chocolate.
T.2	Reiterando en cada clase las normas de higiene y seguridad personal y la responsabilidad en la manipulación de alimentos y aseo de utensilios y recinto, en las clases de mayo las alumnas y alumnos prepararon: Roastbeef y arroz graneado; Pacualina de espinaca; Lomito de cerdo con salsa de ciruela y Pollo en salsa de coco.
T.3	Reiterando en cada clase las normas de higiene y seguridad personal y la responsabilidad en la manipulación de alimentos y aseo de utensilios y recinto, en las clases de mayo, alumnos y alumnas prepararon: Flan de coco con salsa de mango; Cuadraditos de avena; Budín de limón y Sorpresas veganas de frambuesa.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El jefe (S) 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 MAYO 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 MAYO 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 Sr.a./Sr. GUARDA LARRAÑAGA ISABEL.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO