

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

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

Nombre	JULIA ESCALANTE PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BISUTERIA BASICO	JUE 15:30-17:30	---	COLICHEO 1985	6
T.7	BISUTERIA INTERMEDIO	MAR 10:00-12:00	---	COLICHEO 1985	6
T.8	BISUTERIA AVANZADO	JUE 11:00-13:00	---	COLICHEO 1985	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<p>Las alumnas estaron en condiciones de hacer de frente Modelos de Pulseras o collares, con perlas o cristales y Montacillos.</p> <p>- Materiales Perlas N°6, Montacillos 11, Hicones, Boton N°4.</p>
T.7	<p>- Las alumnas estaron en condiciones de trabajar en oro con base Metálico con diferentes colores de Montacillos abelical</p> <p>- Trabajaron en pulsera de tubos y piedras tiles.</p> <p>- Pulsera de Montacillo en diferentes Trazados, Montacillos</p>
T.8	<p>Las alumnas estaron en condiciones de hacer ante en delicados de 1 color, en Formas de gotas.</p> <p>- Terminaron los trabajos que quedaban Pendientes.</p>

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. JULIA ESCALANTE PILAR, 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 función 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 Sra./Sr. JULIA ESCALANTE PILAR.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO