


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

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

Nombre	URRUTIA MONTES MARIA MERCEDES		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	USO DE CELULARES Y REDES SOCIALES BASICO	LUN 10:30-12:30	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.2	USO DE CELULARES Y REDES SOCIALES INTERM	JUE 10:30-12:30	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	7
T.3	USO DE CELULARES Y REDES SOCIALES BASICO	MAR 10:30-12:30	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T.4	USO DE CELULARES Y REDES SOCIALES INTERM	MIE 10:30-12:30	--	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Saludo inicial, luego se pregunta si hay dudas de la clase anterior y si tienen algún tema y/o pregunta nueva y se resuelve. Este mes vimos; Inteligencia Artificial Mapas;Google Maps y Waze SOSAFE
T.2	Saludo inicial, luego se pregunta si hay dudas de la clase anterior y si tienen algún tema y/o pregunta nueva y se resuelve. Este mes vimos; Inteligencia Artificial MapasGoogle Maps y Waze Compartir Ubicación SOSAFE
T.3	Saludo inicial, luego se pregunta si hay dudas de la clase anterior y si tienen algún tema y/o pregunta nueva y se resuelve. Este mes vimos; Inteligencia Artificial Mapas Google Maps y Waze. Compartir ubicación SOSAFE
T.4	Saludo inicial, luego se pregunta si hay dudas de la clase anterior y si tienen algún tema y/o pregunta nueva y se resuelve. Este mes vimos; Inteligencia Artificial Mapas Hacer stikers

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. URRUTIA MONTES MARIA MERCEDES, 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 Sra./Sr. URRUTIA MONTES MARIA MERCEDES .

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

