



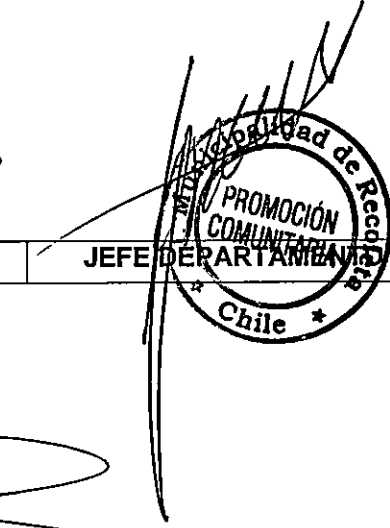
INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: ALBA ESTRELLA ROSALES SEPULVEDA	
RUT	:	
PERIODO QUE INFORMA:	MES DE ABRIL 2024	
N° DE BOLETA	: 146	MONTO BRUTO: \$ 559.954.-
PROGRAMA	: COMUNITARIO PERSONAS MAYORES	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO : 04.06.47.01
CARGO	: MONITOR DE MANUALIDADES	
FUNCIONES:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejecutar talleres sobre manualidades, que permitan potenciar el desarrollo cognitivo de los usuarios. 2. Desarrollar actividades manuales con materiales como tejido, crochet, macramé, decopage, telar, reciclaje y otros. 3. Llevar registro de participación en actividades ya sea en planilla o en documento físico que avale la prestación de servicio. 4. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. 		
ACTIVIDADES DEL MES:		
N°	Descripción	Medio de verificador
1	Realizo taller de manualidades en centro de madres 21 de mayo, día martes a las 17: 30 a19:30 en San Gerardo 703	Planillas de asistencia
2	Realizo taller de manualidades en grupo personas mayores, mujeres tejiendo sueños día martes a las 16:00 a 17:00 en Recoleta 4153	Planillas de asistencia
3	Realizo taller de manualidades en grupo personas mayores, club de adulto mayor visión del padre hurtado, día miércoles a las 15:00 a 16:00 en Samuel Escobar 390 B	Planillas de asistencia
4	Realizo taller de manualidades en centro de adultos mayores Domingo del Álamo Martí, día jueves de 15:00 a 16:30 en Av. Huanaco 4585 Chacabuco n° 1	Planillas de asistencia
5	Realizo taller de manualidades en centro de madres Feliz Atardecer, día jueves de 17:00 a 19: 30 en Diego de Medellín 740	Planillas de asistencia

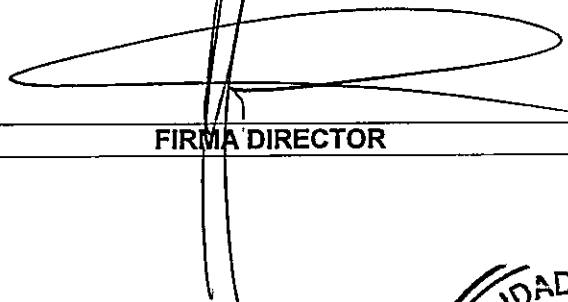
1990年10月

第 1 号

6	Realizo taller de manualidades al grupo de mujeres Comunidad Semillita, día viernes de 17:00 a 19:00 horas en Biblioteca Pedro Lemebel	Planillas de asistencia
7	Participa en reunión de monitores del Programa Comunitario Personas Mayores	Lista de asistencia

FIRMA FUNCIONARIO	FIRMA JEFE DIRECTO	JEFE DEPARTAMENTO
-------------------	--------------------	-------------------



FIRMA DIRECTOR



1