

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

MAYO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	Jorge Enrique Bravo Scanda		
2.- Rut.	[REDACTED]		
3.- Nº Decreto:	Alcaldicio : 1568	Imputación : 215.21.04.004.001	Centro de Costos : 250422
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		

II.- Función según lo que indica el contrato.

Contar con un monitor que ejecute y desarrolle taller de Barbería colorimetría 2024
Realizar difusión de talleres PMJH 2024 Realizar taller de Barbería Colorimetría 2024 Realizar presentación al termino de cada taller

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Se realiza taller de Barbería Colorimetría, correspondiente a Programa Mujeres Jefas de Hogar

Se registra asistencia en carpeta entregada por coordinadora de PMJH

Además se realiza una presentación del Profesor y también de cada alumna indicando su nombre y su respectiva experiencia en cuanto a la barbería y color también expresando motivación en cuanto al taller

Se realizó un resumen de temas a tratar dentro del taller

Desarrollo de módulo de fisiología capilar

Explicar la materia de lleno de fisiología capilar detallando las capas de la piel, el ph, enfermedades, estructura del cabello. Aclarando dudas de los alumnos y acotando opiniones de los alumnas

Break 15 min

Se presentó un protocolo técnico de lavado capilar y tips para fidelizar y generar una venta dentro del salón

Se realizó actividad entre los alumnos en donde se agrupaban en parejas y en cada grupo se realizaba un diagnóstico del cabello de cada integrante

Se hicieron preguntas y resumen en cuanto al resultado de cada grupo

Cierre de la clase

Cerré la clase preguntándole a cada alumnas que le había parecido la clase y si lo podía describir en una palabra recibiendo buenos comentarios También pedí materiales para la próxima clase para detallar la especificación técnica de cada herramienta de barbería.

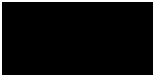
IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-05-22	Descripción de la Actividad: Listado de inscripción	Tipo de Respaldo: NOMINA DE BENEFICIARIOS
Se adjunta NOMINA DE BENEFICIARIOS		

Fecha de la actividad: 2024-05-22	Descripción de la Actividad: Listado de asistencia mayo	Tipo de Respaldo: HOJA DE ASISTENCIA
Se adjunta HOJA DE ASISTENCIA		

Fecha de la actividad: 2024-05-22	Descripción de la Actividad: Fotografía mes de mayo 2024	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO
Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO		

V.- Observaciones.

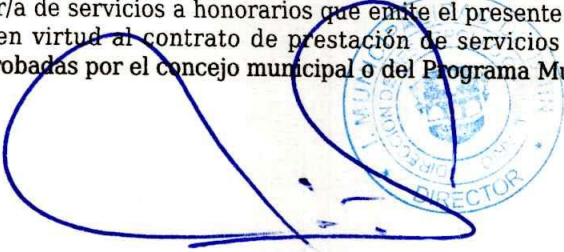


Jorge Enrique Bravo Scanda
PRESTADOR



CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.



JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Lissette S

LISSETTE JASMIN SOTO FARIAS
COORDINADOR /A PROGRAMA

