

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

JUNIO	2024
Mes	Año

**I.- Datos.**

1.- Nombre.	PAMELA MARLENE SANDOVAL LARA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio:	Imputación: 2152104004001	Centro de Costos: 25.06.07
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - BIBLIOTECA DE BUIN N°30		

**II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.**

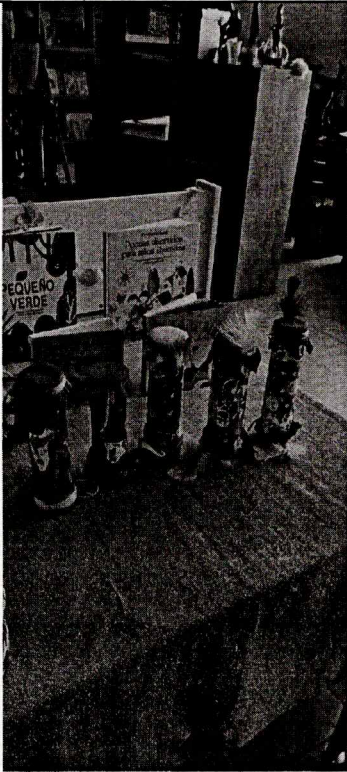
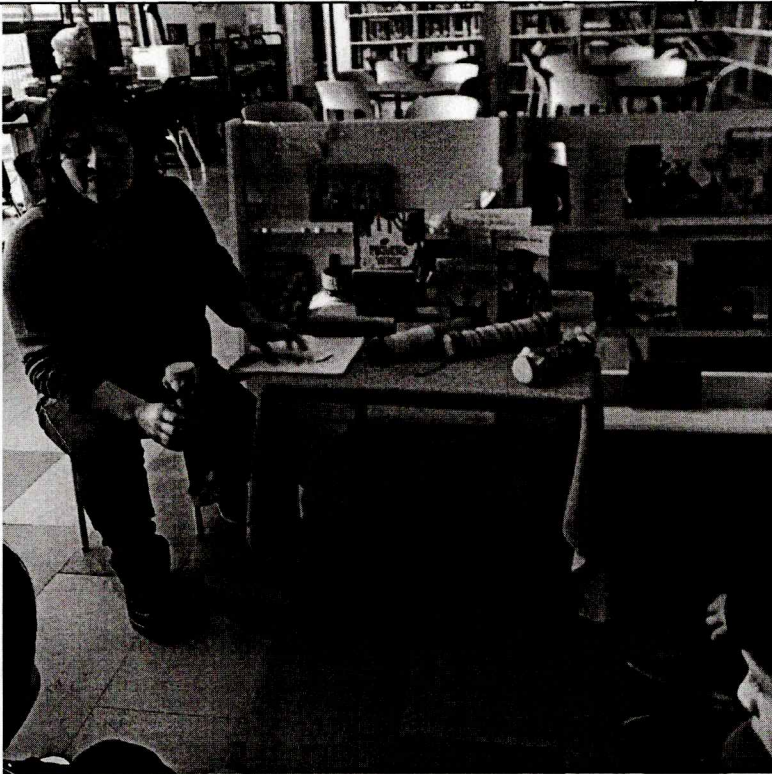
- **DESARROLLAR TALLER DE EXPRESION LITERARIA A TRAVES DE LA CONFECCION DE SUSURRADOR, PARA POTENCIAR LA CREATIVIDAD**  
ENSEÑAR A NIÑOS(A) LA CONFECCION DE UN SUSURRADOR EL SE UTILIZARA PARA COMPARTIR POESIAS , CANCIONES , RELATOS BREVES Y NARRACIONES EN VERSO

**III.- Descripción de las funciones realizadas.**

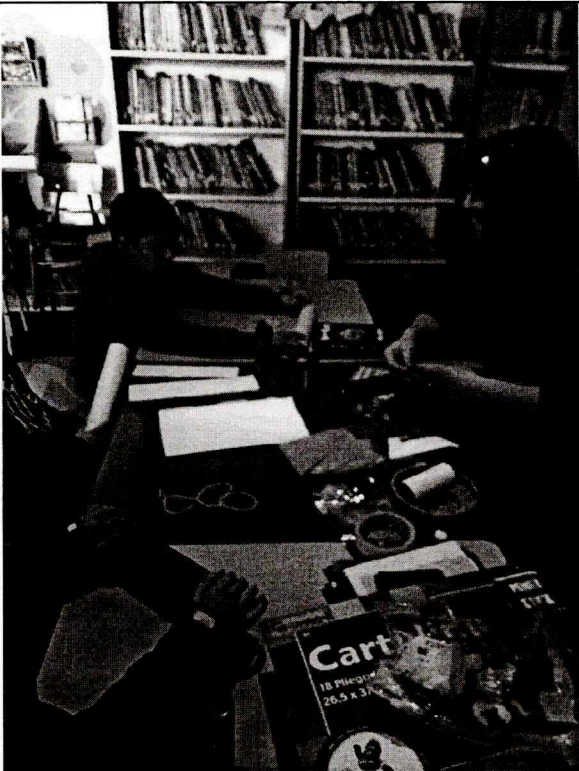
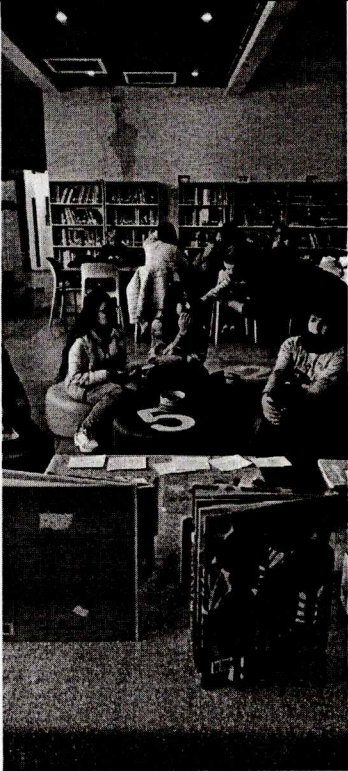
- Crear rimas con los nombres de los niños y niñas Presentación
- ¿Qué es un susurrador? Compartir, leer y escuchar poemas Instrucciones ¿Como hacer un susurrador?
- Confección del susurrador de poemas.
- Entrega de poemario
- Crear rimas con los nombres de los niños y niñas Presentación ¿Qué es un susurrador?
- Compartir cuento en versos Lectura de poemas breves Instrucciones ¿Como hacer un susurrador?
- Confección del susurrador de poemas.
- Entrega de poemario

**IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).**

Fecha Cobertura: 2024-06-26	Descripción Cobertura: CONFECCION SUSURRADORES	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2024-06-26	Descripción Cobertura: REALIZACION DE POEMAS CON NOMBRES DE NIÑOS	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-06-28	Descripción Cobertura: ENTREGAR INSTRUCCIONES CON NIÑOS	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



		
Fecha Cobertura: 2024-06-28	Descripción Cobertura: SE PONER EN PRACTICA SUSURRADORES	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

**V.- Observaciones.**

Sin Observaciones
-------------------

\_\_\_\_\_  
**PAMELA MARLENE SANDOVAL LARA**  
**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**

\_\_\_\_\_  
**MARIA MARGARITA RAMÍREZ DÍAZ**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**