

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

ABRIL	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	MARIA JOSE AYALA BERRIOS		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto:</b>	<b>Alcaldicio :</b> 215.21.04.004.001	<b>Imputación :</b> 215.21.04.004.001	<b>Centro de Costos :</b> 25.04.22
<b>4.- Dirección a que pertenece.</b>	<b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO</b> - MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		

### II.- Función según lo que indica el contrato.

Contar con una monitor que apoye la ejecución y desarrollo, programa Taller Porcelana en Frio 2024  
 -Realizar difusión de talleres -Realizar taller Porcelana en Frio 2024 -Realizar presentación al terminar cada taller

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

Se realiza taller de Porcelana en Frio

Presentación del taller

Entrega de folleto informativo que indica una introducción a la porcelana fría ,

Presentación de cada alumnas , conocer sus oficios sus ganas de participar en el taller ,

Presentación del proyecto de el mes de abril

Y se pasa asistencia

Se hace entrega de materiales los cuales comenzarán a crear manualidad

Se realiza taller de Porcelana en frio correspondiente Programa Mujeres Jefas de Hogar

Se pasa lista para registrar asistencia

Se comienza a realizar proyecto del mes de abril

Temática día de la madre

Dentro de la temática se hacen entrega de los materiales y herramientas las cuales se utilizarán

Se avanza bastante , para la próxima clase dejar solo los detalles

#### IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-04-19	Descripción de la Actividad: Listado de inscripción	Tipo de Respaldo: NOMINA DE BENEFICIARIOS
Se adjunta NOMINA DE BENEFICIARIOS		

Fecha de la actividad: 2024-04-19	Descripción de la Actividad: Asistencia mes de abril	Tipo de Respaldo: HOJA DE ASISTENCIA
Se adjunta HOJA DE ASISTENCIA		

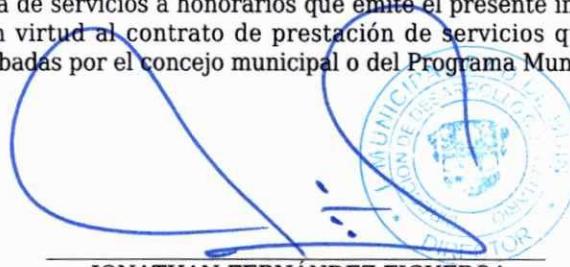
Fecha de la actividad: 2024-04-19	Descripción de la Actividad: Fotografía taller mes de abril	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO
Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO		

#### V.- Observaciones.

--

#### 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 JASMIN SOTO FARIAS  
COORDINADOR /A PROGRAMA

