





SUPERVISO LA CLASE.

- ENTREGA DE CERTIFICADOS.

- ATENCION DE PUBLICO: MARGARITA LIZAMA RUT  
RUT

- SOLEDAD PAREJA GARRIDO RUT

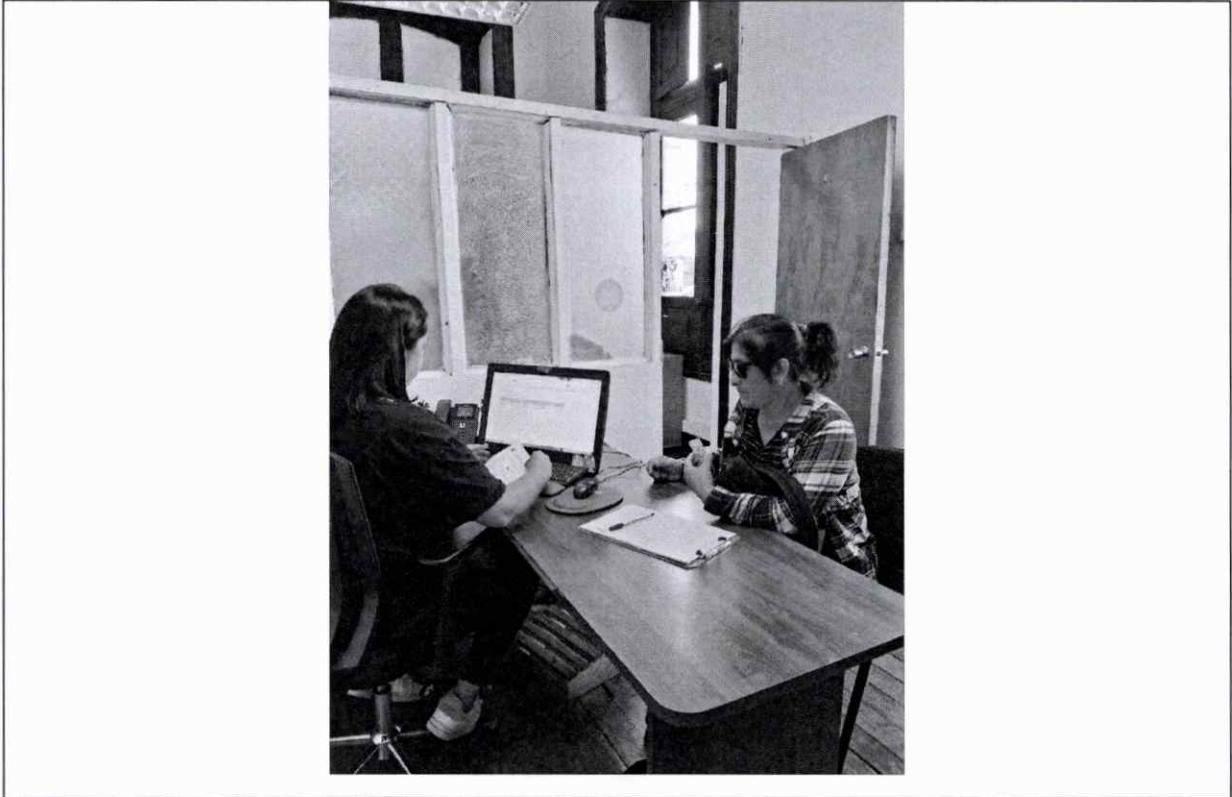
- MARLENE TRONCOSO MAULIN

- SILVIA LEIVA CABEZAS RUT

- TALLER DE LIFTING DE PESTAÑAS DE 17:00 A 19:30 HORAS, SE PASA ASISTENCIA.

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

<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-03	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA PRIMER TALLER DE PAELLA	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-04	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-05	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFIA CURSO DE GALLETAS DE TEMPORADA	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-06	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFIA SEGUNDO TALLER DE PAELLA	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-07

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-10

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO

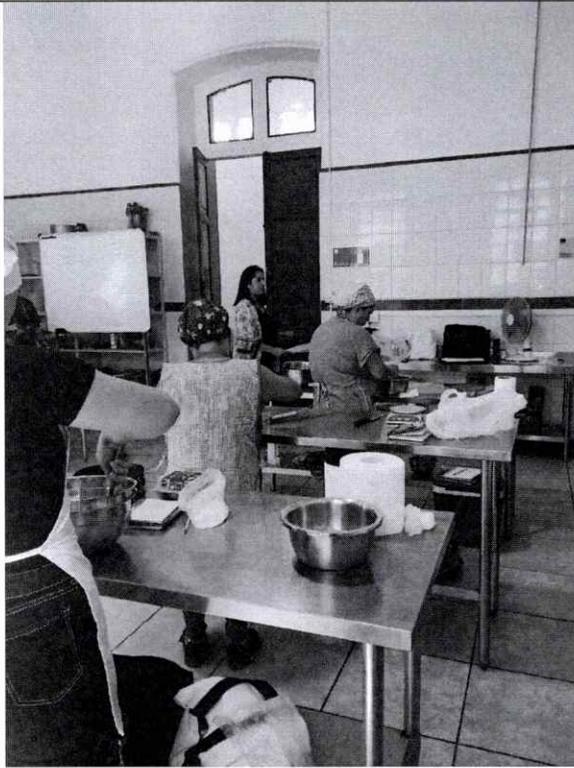
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-11

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA TORTAS HELADAS

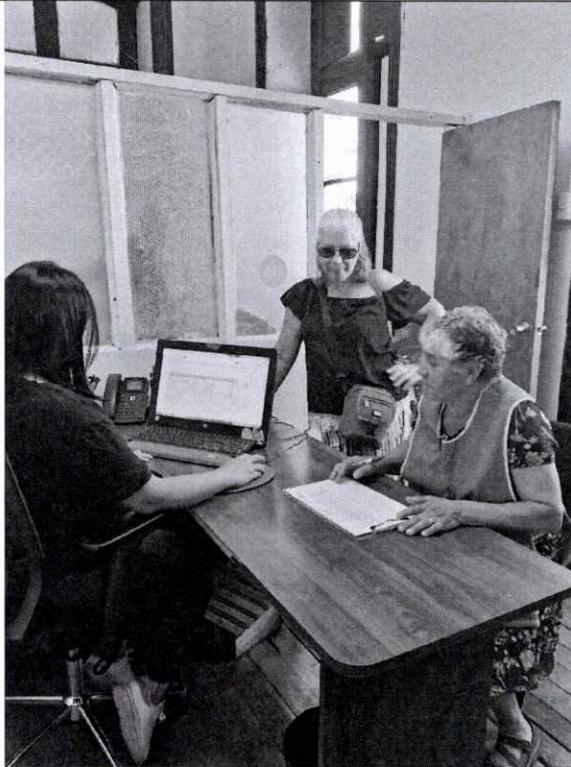
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-12

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-13

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFIA DE CURSO DE REPOSTERIA SIN AZUCAR

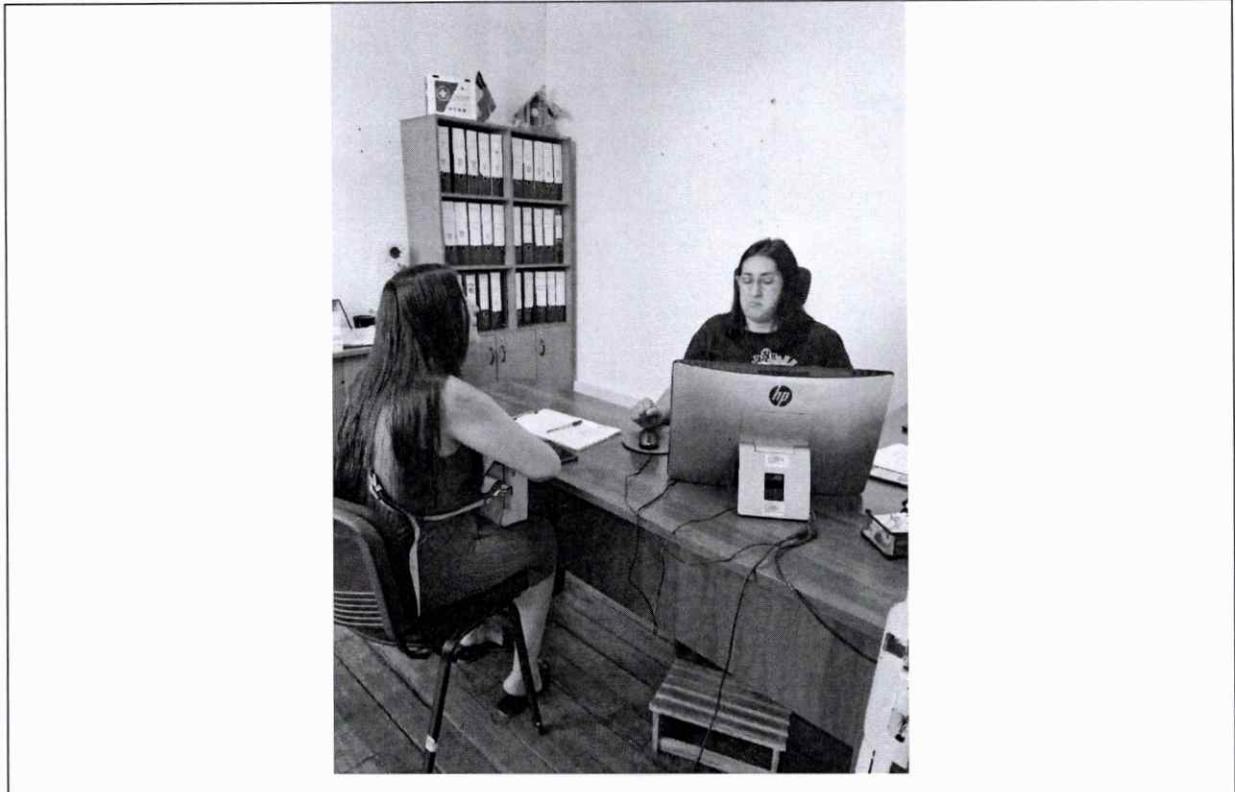
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2025-02-14

**Descripción Cobertura:**  
FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



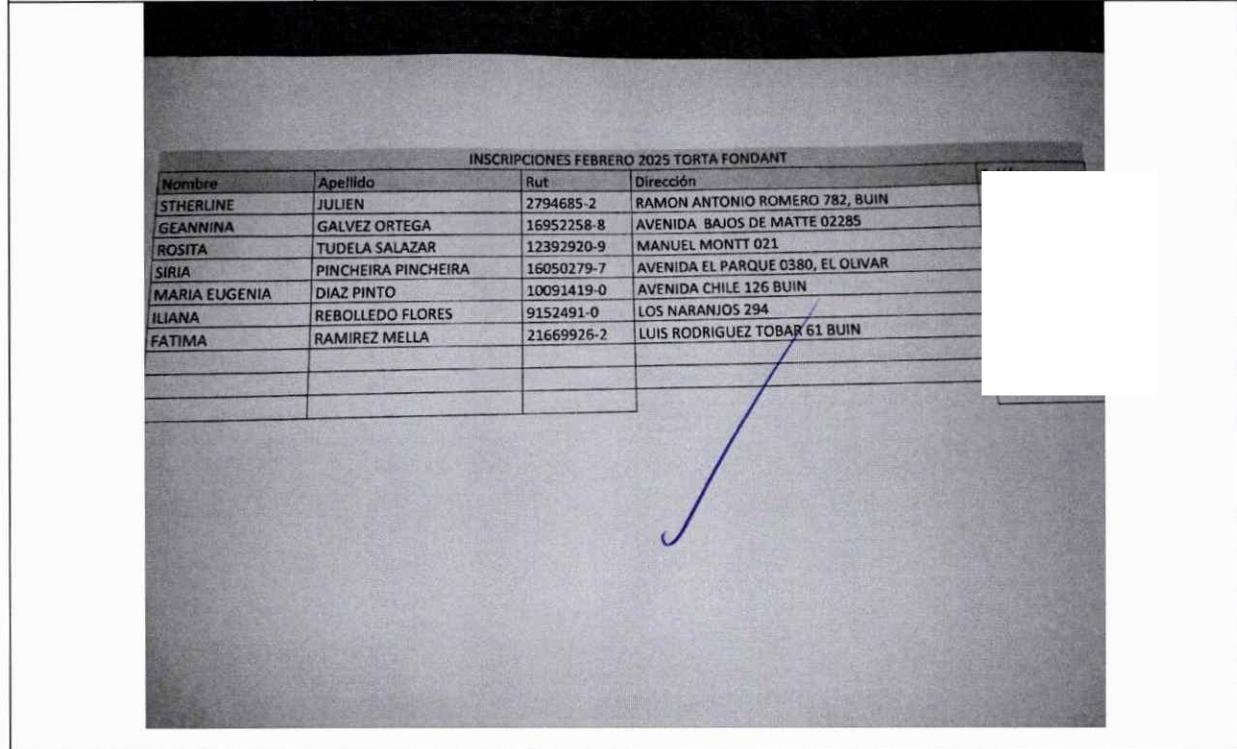
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-16	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-17	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFIA DE ATENCION DE PUBLICO	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

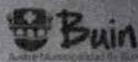


<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-18	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA PLANILLA DE INSCRIPCIONES	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-18	<b>Descripción Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA DE PLANILLA DE ATENCION DE PUBLICO	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPAL  
ATENCIÓN DE PÚBLICO

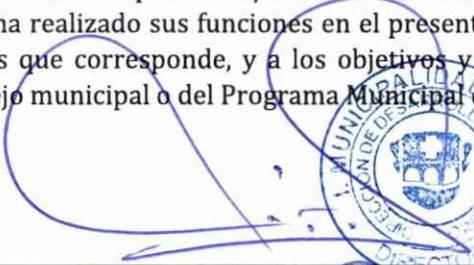
 **Buín**  
Municipalidad de Buín

NOMBRE	RUT	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
Raven Jimenez Marchant			
Clayds Paola Ortiz Domero			
Elijabeth Jara Raga			
Maria Aysha Robinson Camero			
Maria Aysha Robinson Camero			
Nicol Alejandra Rojas			
Yaselin Vera Francisco			
Esmerino Galvez Ontar			
Johana Laura Antillanca			
ANADROSACARPERDU ARENAL			
Maria Benelli Harguero			
Maria Victoria Salinas			
JOSELYN MEZA MOLINA			
Anibal Pinto Veloso			

**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**



---

**JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

