

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|------|------|
| MAYO | 2025 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Nombre. | GILBERTO ANTONIO GAJARDO VERDUGO | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: | Imputación: 2152104004001 | Centro de Costos: 250448 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPAL | | |

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

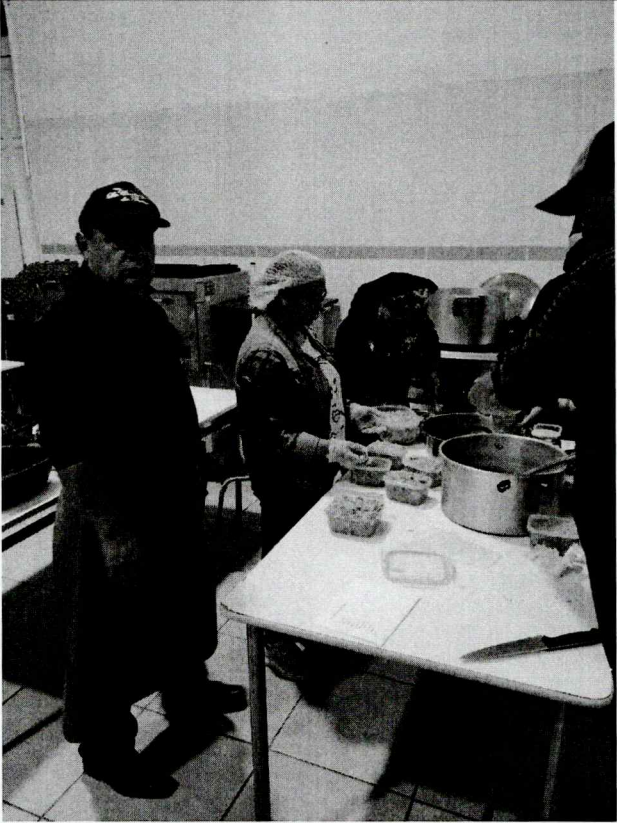
• EL OBJETIVO ES SUMAR UN TALLERISTA Y COMPLEMENTAR LOS TALLERES DE REPOSTERIA Y GASTRONOMIA QUE SE REALIZAR EN EL CENTRO DE FORMACION MUNICIPAL 2025
REALIZAR TALLERES DE GASTRONOMIA

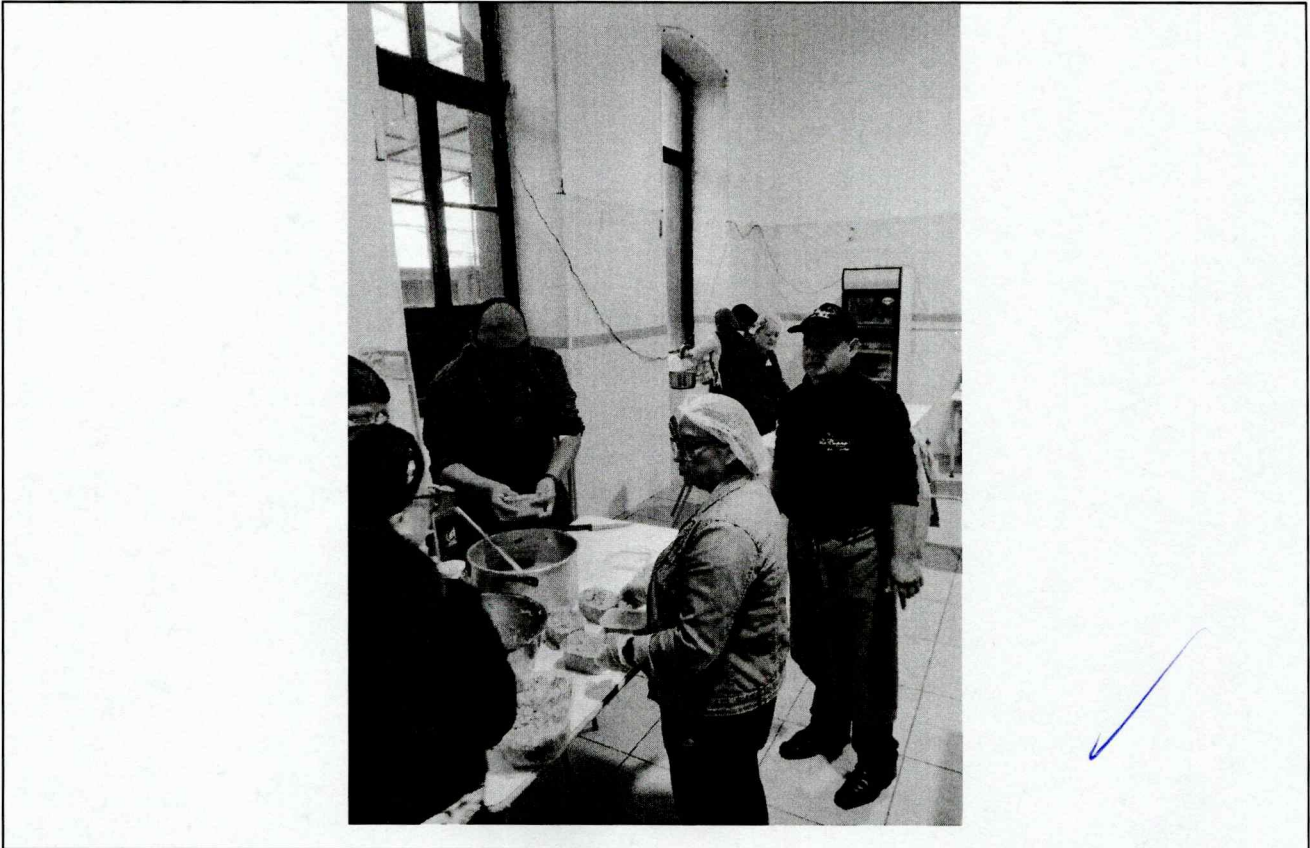
III.- Descripción de las funciones realizadas.

- INICIO DE LA PRIMERA CLASE DE QUESO DE CABEZA A LAS 10:00 HORAS CON LA ASISTENCIA DE 10 ALUMNOS.
- SE HACE LA INTRODUCCIÓN DE HIGIENE EN LA COCINA Y EN PREPARACIÓN
- SE HACE UNA INTRODUCCIÓN SOBRE LAS MATERIAS PRIMAS A OCUPAR.
- SE HACE LA MISE PLACE EN PLACE CON TODO LO QUE SE VA A NECESITAR PARA LA PREPARACIÓN.
- SE ENTREGA RECETA ESCRITA A LOS ALUMNOS.
- SE PROCEDE A LA PREPARACIÓN, ARMADO Y COCCIÓN.
- LA CLASE TERMINA A LAS 13.30 HORAS.
- INICIO DE LA SEGUNDA CLASE DE QUESO DE CABEZA A LAS 10:00 HORAS CON LA ASISTENCIA DE 8 ALUMNOS.
- SE ENTREGAN TODAS LAS INDICACIONES SOBRE LA HIGIENE TANTO EN LA COCINA COMO EN LA PREPARACIÓN
- SE MUESTRAN TODAS LAS MATERIAS PRIMAS QUE SE OCUPARAN EN LA PREPARACIÓN.
- COMENZAMOS CON LA MISE EN PLACE ENTRE TODO EL CURSO.
- SE LES ENTREGA A LOS ALUMNOS UNA RECETA ESCRITA DE LA PREPARACIÓN.
- SE PROCEDE A LA PREPARACIÓN, ARMADO Y COCCIÓN DEL PRODUCTO.
- SE TERMINA LA CLASE A LAS 13.00 HORAS.
- PRIMER TALLER DE ARROLLADO HUASO, SE DA INICIO A LA CLASE A LAS 10:00 HORAS CON LA ASISTENCIA DE 8 ALUMNOS.
- SE LES HACE LA INTRODUCCIÓN A LA HIGIENE DE LA COCINA Y DE LA PREPARACIÓN.
- SE LES ENSEÑA EL TIPO DE CARNE Y MATERIAS PRIMAS QUE SE OCUPARAN.
- SE HACE LA MISE EN PLACE ENTRE TODOS LOS ALUMNOS.
- SE PROCEDE AL ARMADO Y COCCIÓN DEL PRODUCTO.
- ENTRE TODOS LOS ALUMNOS SE HACE UN ALMUERZO CON LA PREPARACIÓN Y SE COMPARTE.
- INICIO SEGUNDA CLASE DE ARROLLADO HUASO A LAS 10:00 HORAS CON LA ASISTENCIA DE 7 ALUMNOS
- SE ENTREGA RECETA ESCRITA DE LOS MATERIALES Y PROCEDIMIENTOS
- SE LES MUESTRA Y ENSEÑA QUE TIPOS DE MATERIAS PRIMAS SE OCUPARAN.
- ENTRE TODO EL GRUPO DE PREPARA LA MISE EN PLACE.

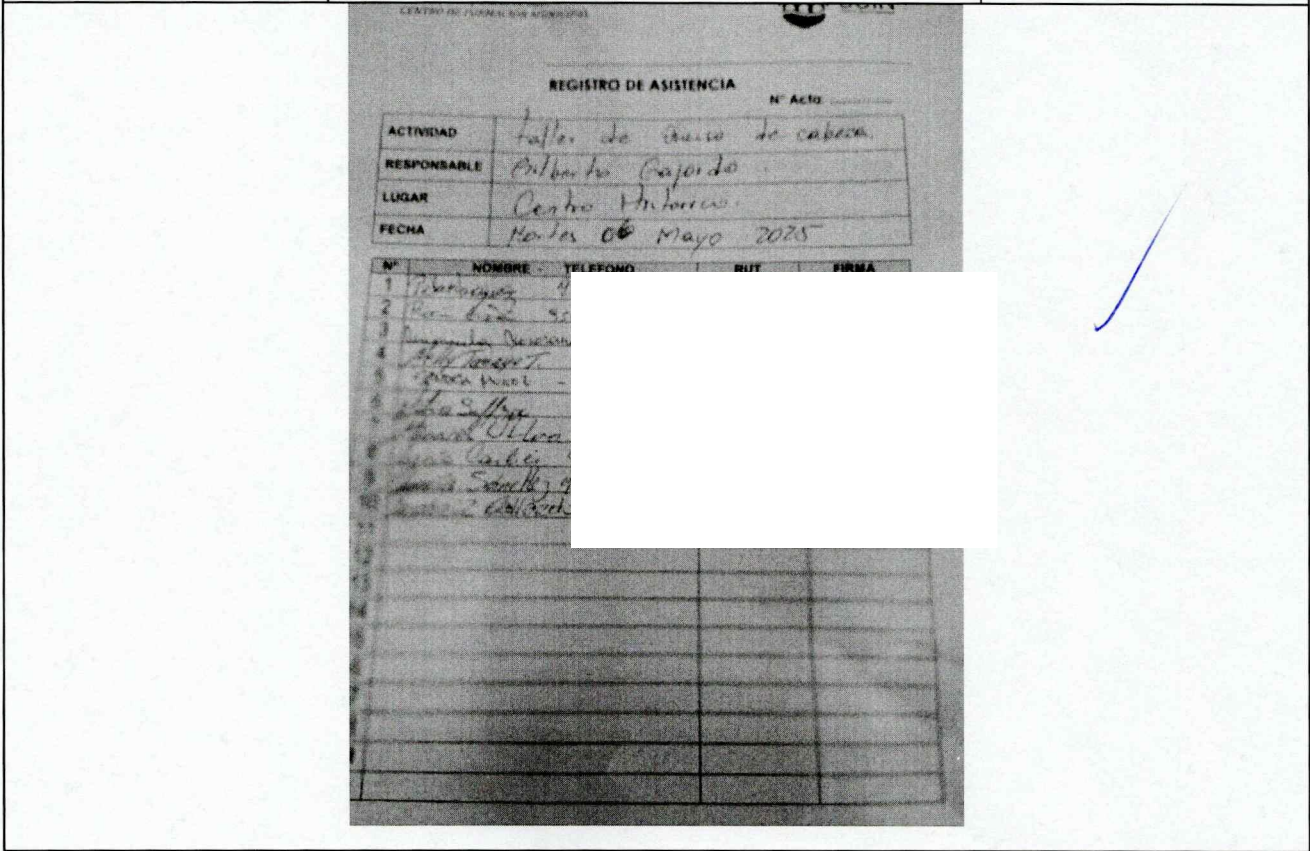
- SE PROCEDE AL ARMADO Y COCCIÓN DEL PRODUCTO, PARA LUEGO COMPARTIR LA PREPARACIÓN EN UN ALMUERZO GRUPAL.
- LA CLASE TERMINA A LAS 13.30 HORAS.

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



| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-06 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA TALLER DE QUESO DE CABEZA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-05-06 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA TALLER DE QUESO DE CABEZA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-06 | Descripción Cobertura: PLANILLA DE ASISTENCIA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-07 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA SEGUNDO CURSO DE QUESO DE CABEZA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-05-07 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA SEGUNDO CURSO DE QUESO DE CABEZA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-05-07 | Descripción Cobertura: PLANILLA DE ASISTENCIA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |

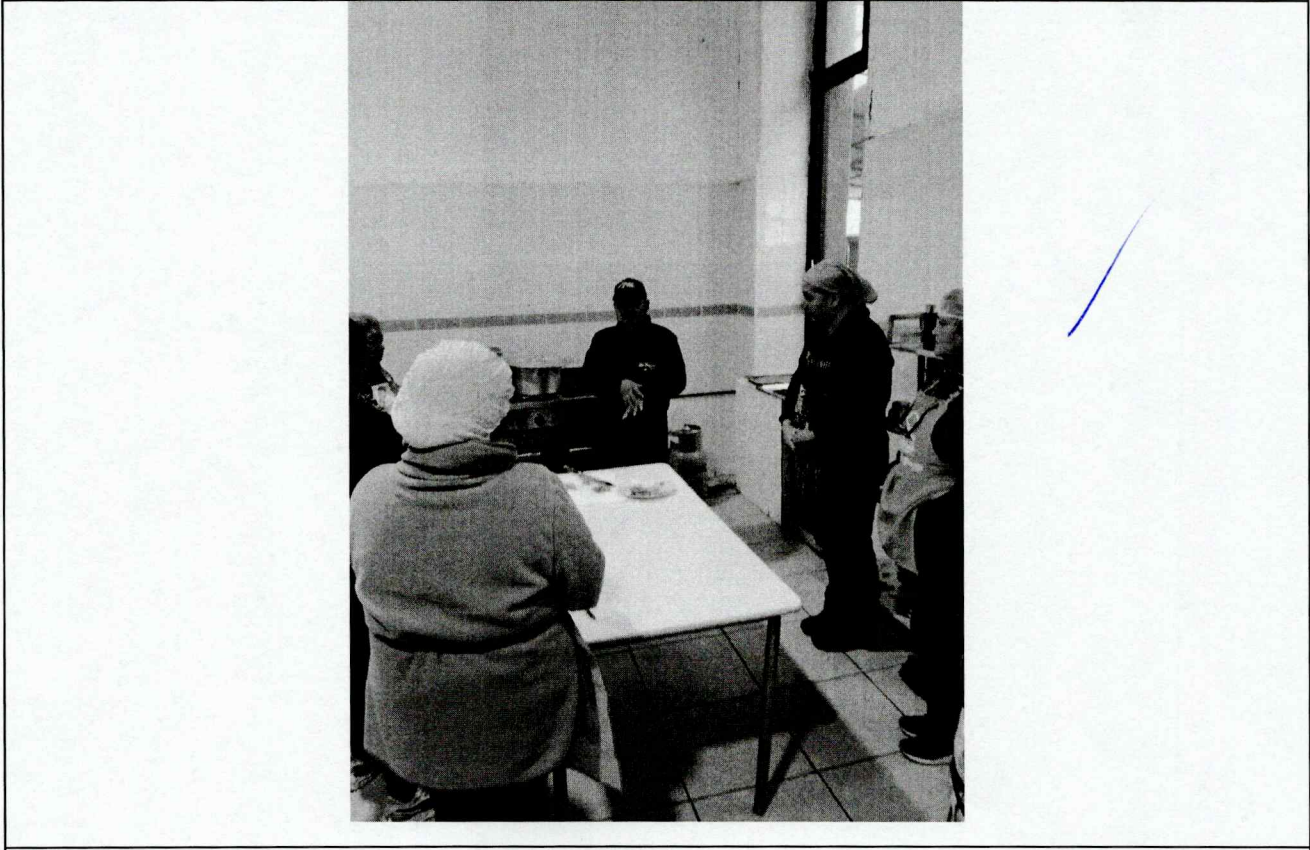
REGISTRO DE ASISTENCIA

N° Acta:

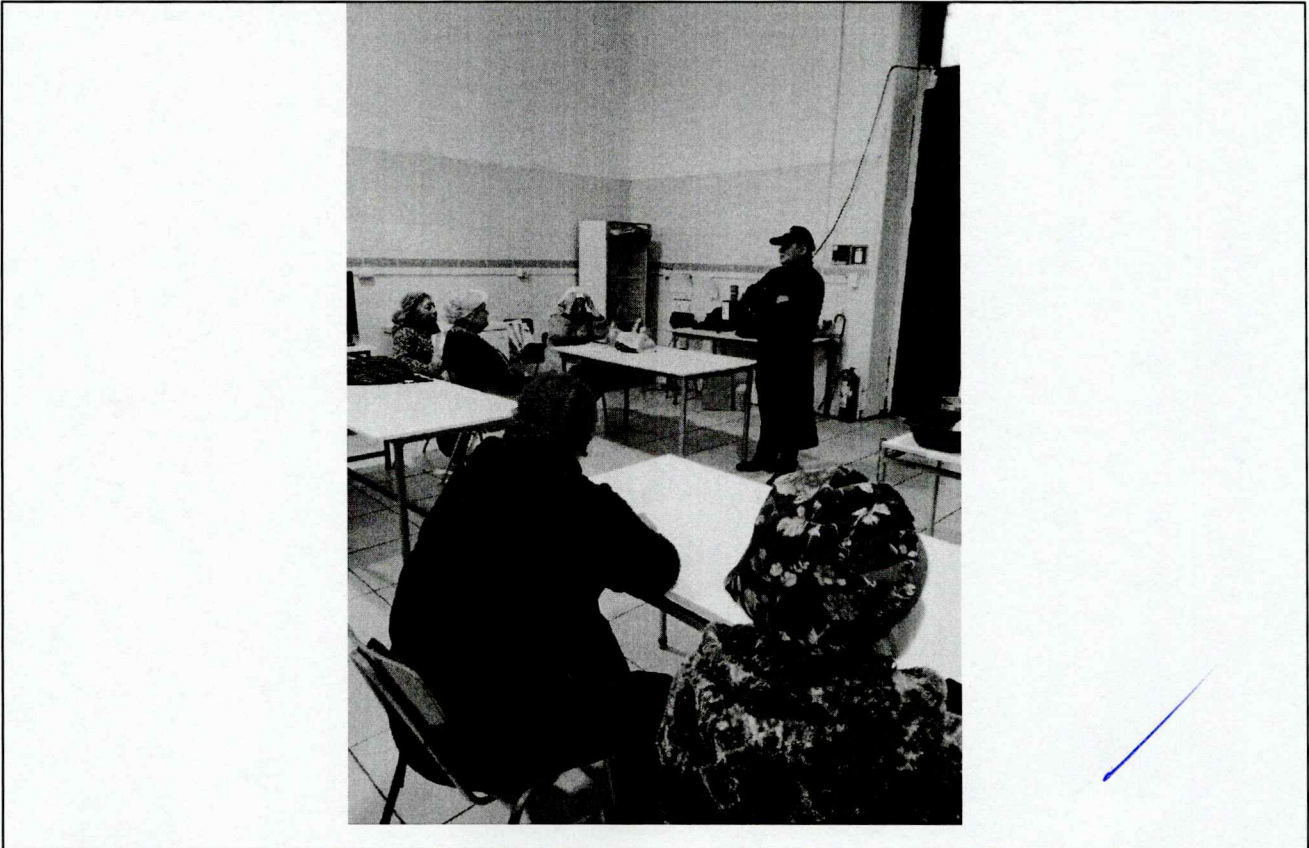
| | | | |
|-------------|--------------------------|--|--|
| ACTIVIDAD | Taller de queso de cabra | | |
| RESPONSABLE | Gilberto Rojas | | |
| LUGAR | Centro Habitacional | | |
| FECHA | Martes 07 Mayo 2025 | | |

| N° | NOMBRE | TELEFONO | RUT | FIRMA |
|----|---------------|----------|----------|---------|
| 1 | Alfonso Rojas | 97874400 | 2060878 | [Firma] |
| 2 | Alfonso Rojas | 97874400 | 2060878 | [Firma] |
| 3 | NO TELLO | 97874400 | 1460165 | [Firma] |
| 4 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 5 | Alfonso Rojas | 97874400 | 12097380 | [Firma] |
| 6 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 7 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 8 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 9 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 10 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 11 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 12 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 13 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 14 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 15 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 16 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 17 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 18 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 19 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |
| 20 | Alfonso Rojas | 97874400 | 1542260 | [Firma] |

| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-12 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA PRIMERA CLASE DE TALLER DE ARROLLADO HUASO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-12 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA PRIMER TALLER DE ARROLLADO HUASO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-12 | Descripción Cobertura: PLANILLA DE ASISTENCIA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|

REGISTRO DE ASISTENCIA

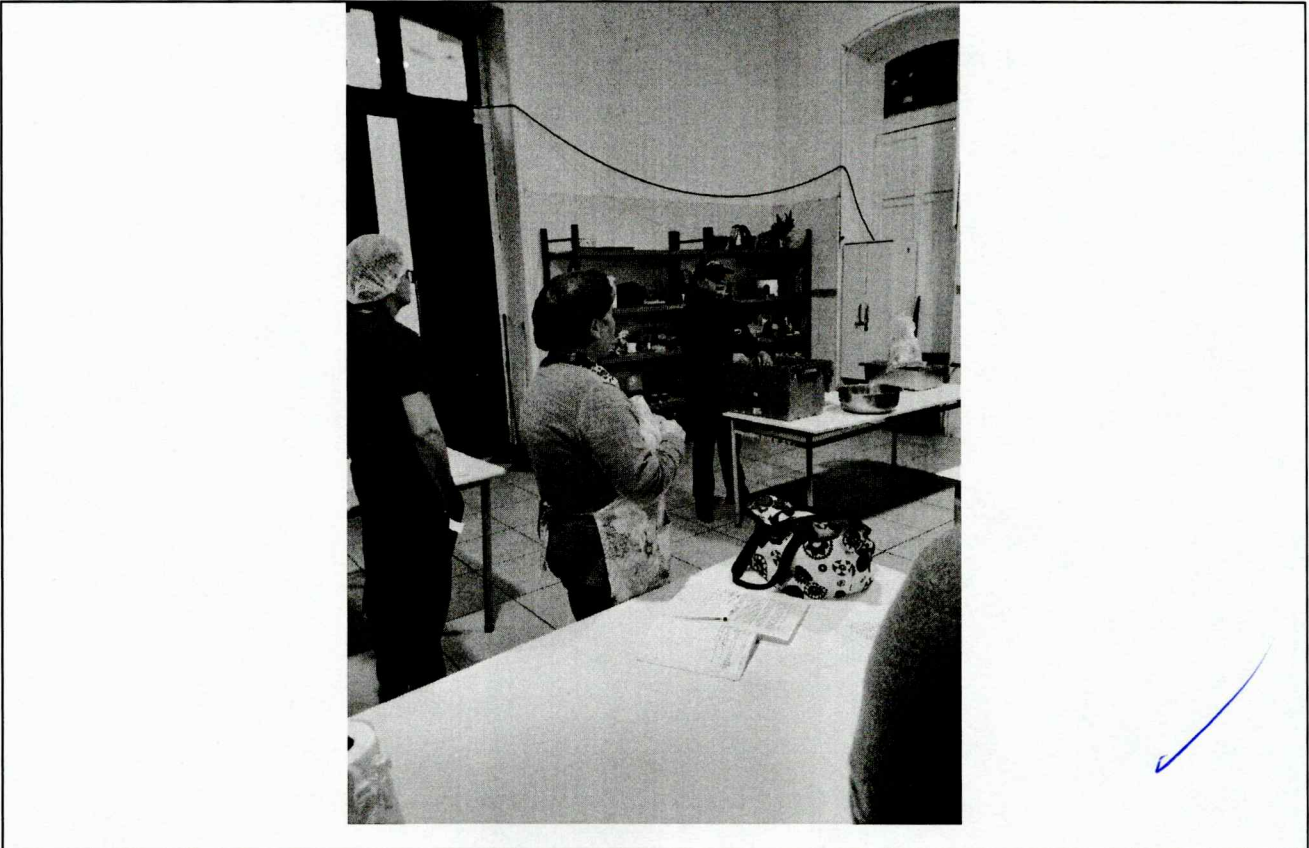
N° Acta:

| | | | |
|-------------|---------------------|--|--|
| ACTIVIDAD | Taller de arrollado | | |
| RESPONSABLE | Gilberto Gajardo. | | |
| LUGAR | Centro Histórico. | | |
| FECHA | Lunes 12 mayo 2025. | | |

| N° | NOMBRE | TELEFONO | RUT | FIRMA |
|----|-------------------|-------------|--------------|--------------------|
| 1 | DIANA OLIVERA | 9 58832061 | 10.051454-3 | <i>[Signature]</i> |
| 2 | Marta Tamayo | 9 532 99480 | 8244412-3 | <i>[Signature]</i> |
| 3 | ANIELA JIMENEZ | 9 4328928 | 12 486.099-7 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | J. Manuel Diaz | 991319219 | 26113485-3 | <i>[Signature]</i> |
| 5 | Marcela Jimenez | 935849052 | 8 073.024 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | Maria Isabel Diaz | 9 448.48-4 | 8991 648-5 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | ANDEA MUÑOZ | 9 65005822 | 8 027.733-4 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | Diana Jimenez | 942500283 | 13 2405048 | <i>[Signature]</i> |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Blue checkmark


| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-13 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA SEGUNDO TALLER DE ARROLLADO HUASO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-13 | Descripción Cobertura: FOTOGRAFIA SEGUNDO TALLER DE ARROLLADO HUASO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-05-13 | Descripción Cobertura: PLANILLA DE ASISTENCIA | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| |
|--|
| |
|--|




GILBERTO ANTONIO GAJARDO VERDUGO
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

CRISTINA ELISA DONOSO BERRIOS
COORDINADOR (A) PROGRAMA