

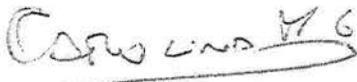
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	MATURANA GALVAN CAROLINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

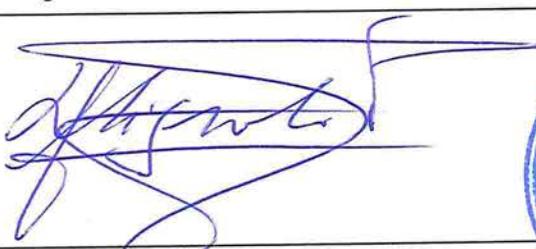
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PUNTO CRUZ DECORATIVO	VIE 11:30-13:30	---	[REDACTED]	7
T.2	PUNTO CRUZ DECORATIVO	MIE 15:00-17:00	---	[REDACTED]	11
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En este periodo trabajamos punto cruz y punto tallo, con combinaciones de colores primaverales con distintas telas y materiales, abocados a temas diversos.
T.2	Desarrollando técnicas punto tallo en vestuario con aplicaciones de mostacilla y perlas.
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. MATURANA GALVAN CAROLINA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. MATURANA GALVAN CAROLINA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
PUNTO CRUZ DECORATIVO

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS

NOMBRE DEL PROFESOR
CAROLINA MATURANA GALVAN

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
VIERNES 11:30 A 13:30 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			04/07/2025	11/07/2025	18/07/2025	25/07/2025	01/08/2025	08/08/2025	15/08/2025	22/08/2025	29/08/2025	05/09/2025	12/09/2025	19/09/2025	26/09/2025	03/10/2025	10/10/2025	17/10/2025
1 AGUILERA MUÑOZ VERONICA DEL CARMEN	J	P	P	P	J	P				J								
2 COMPARINI COMPARINI MONICA LUISA	P	P	P	P	P	P				J								
3 CORNEJO SCHOLZ LUCIA XIMENA	P	P	P	P	J	J				P								
4 GALILEA RODRIGUEZ MARIA MERCEDES	P	P	J	P	P	J				J								
5 KIRSINGER GRANGER VILMA DELIA	J	P	J	P	J	P				J								
6 MARIN NAKOUZI, MARIA SALOME RET.	-	-	-															
7 PAEZ SEREY MARIA GRACIELA	J	P	P	P	P	P				P								
8 RAMIREZ VILCHES MARIA ANGELICA	P	P	P	P	P	P				P								
9 SANTIBAÑEZ ALVAREZ CARMEN MARIA	J	P	P	P	P	P				P								
10 TRONCOSO ZUÑIGA GILDA JUANA	P	P	P	J	P	P				P								
11 VASQUEZ ROZAS SILVIA MONICA	J	P	P	P	J	P				J								
12 Prado T. Eleanor	-	P	P	J	J	J				J								
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

F E R I A D O

F E R I A D O

N° DE ASISTENTES POR SESION			5	11	9	9	6				5								
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADC					8						7								

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

TALLER PUNTO CRUZ DECORATIVO

VIERNES 11.30 A 13.30 HORAS

CIRCULO ROSA OHIGGINS

PROF CAROLINA MATURANA



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
PUNTO CRUZ DECORATIVO

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS

NOMBRE DEL PROFESOR
CAROLINA MATURANA GALVAN

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MIÉRCOLES 15:00 A 17:00 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		FECHA		02/07/2025	09/07/2025	16/07/2025	23/07/2025	30/07/2025	06/08/2025	13/08/2025	20/08/2025	27/08/2025	03/09/2025	10/09/2025	17/09/2025	24/09/2025	01/10/2025	08/10/2025	15/10/2025
1 CASTILLO RUIZ TAGLE ROSA			J	J			P	P	P	P	J								
2 DRAPELLA LUKASZEWICZ IVONNA EWA BARE			P	J			J	P	J	P	J								
3 MEZA VELOSO JENNI IVETTE			P	J			J	J	J	J	J								
4 PADRUNO CASTAÑEDA MARIA SOLEDAD			P	P			P	P	P	P	P								
5 ROMERO ESPINOZA MARIA ISABEL			P	P			P	P	J	P	P								
6 SANTOLAYA VIANA AGUSTINA			P	J			P	J	P	P	J								
7 SILVA DRUVI CECILIA EUGENIA			J	P			P	P	P	P	P								
8 SOLA MARTI NURI TERESA			P	P			P	P	P	P	P								
9 TRISOTTO CARRIEL MIRNA			P	J			P	P	P	P	P								
10 VASQUEZ OLVIARES LIDIA VIRGINIA			J	P			J	J	P	J	P								
11 WETZSTEIN LOWENSTEIN IVONNE			P	J			P	P	P	P	J								
12 WILLIAMSON GONZALEZ ROSA DEL CARMEN			P	P			P	P	P	P	P								
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

F E R I A D O

Nº DE ASISTENTES POR SESION			9	6			9	9	9	10	+								
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADC				18-							11								

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA



TALLER PUNTO CRUZ DECORATIVO

MIERCOLES 15.00 A 17.00 HORAS

CIRCULO ROSA OHIGGINS

PROF CAROLINA MATURANA

