

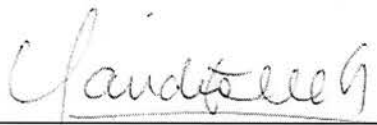
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO BASICO	MAR 10:30-12:30	---	██████████	6
T.2	BORDADO TRADICIONAL INTERMEDIO	VIE 11:15-13:15	---	██████████	8
T.3	COSTURA BASICO	JUE 10:30-12:30	---	██████████	6
T.4	MINDFULNESS	VIE 09:00-11:00	---	██████████	6
T.5	PATCHWORK BASICO	MAR 16:15-18:15	---	██████████	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Cada participante avanzó en la elaboración de un diseño personal. Se incorporaron elementos florales y geométricos para ejercitar la combinación de texturas y colores. En general, las alumnas avanzaron en la confianza para explorar su estilo personal dentro del bordado.
T.2	Las participantes consolidaron conocimientos básicos con la técnica sashiko y avanzaron aplicando principios de simetría y equilibrio en el diseño, logrando mayor dominio técnico, creatividad en el diseño y prolijidad en los acabados.
T.3	En general, las participantes han logrado familiarizarse con la costura básica, adquiriendo habilidades para avanzar hacia proyectos de mayor complejidad, favoreciendo la autonomía y confianza en el manejo de la máquina y la costura a mano.
T.4	Los alumnos profundizaron en la práctica del mindfulness, desarrollando mayor conciencia de sus pensamientos, emociones y cuerpo, y encontrando recursos internos para responder con calma y equilibrio ante las demandas diarias.
T.5	Las participantes ejercitaron la disposición de colores y formas, creando pequeñas composiciones con armonía visual. Se trabajó la costura recta en ¼ pulgada y la alineación de costuras, reforzando la prolijidad y el control en la máquina de coser.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

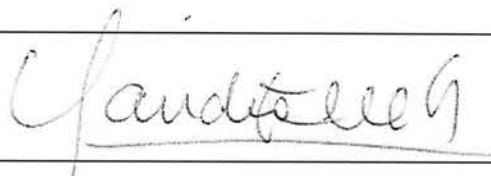
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PATCHWORK Y QUILTING INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	████████████████████	7
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Las alumnas fortalecieron la precisión en el corte y la costura a través del uso de reglas especializadas, logrando un mayor dominio técnico y prolijidad en sus proyectos de patchwork.
T.7	
T.8	
T.9	
T.10	

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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA, 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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA.

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCIÓN MINIMA (Una mínima de cincuenta en cada exámen correspondiente del labo)
F. TERMINO	PROGRAMA	

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;">1</td><td style="width: 5%;">P</td><td style="width: 5%;">P</td><td style="width: 5%;">P</td><td style="width: 5%;">P</td></tr> <tr><td>2</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>3</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>4</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>7</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1	P	P	P	P	2	P	P	P	P	3	P	P	P	P	4	P	P	P	P	5					6	P	P	P	P	7	P	P	P	P	8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22					23					24					25					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">¿ES ADJUTO MAYOR?</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">PRESENTE CERTIF. MEDICO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">(SI / NO)</td> <td style="padding: 5px;">(SI / NO)</td> </tr> </table>	¿ES ADJUTO MAYOR?	PRESENTE CERTIF. MEDICO	(SI / NO)	(SI / NO)
1	P	P	P	P																																																																																																																														
2	P	P	P	P																																																																																																																														
3	P	P	P	P																																																																																																																														
4	P	P	P	P																																																																																																																														
5																																																																																																																																		
6	P	P	P	P																																																																																																																														
7	P	P	P	P																																																																																																																														
8																																																																																																																																		
9																																																																																																																																		
10																																																																																																																																		
11																																																																																																																																		
12																																																																																																																																		
13																																																																																																																																		
14																																																																																																																																		
15																																																																																																																																		
16																																																																																																																																		
17																																																																																																																																		
18																																																																																																																																		
19																																																																																																																																		
20																																																																																																																																		
21																																																																																																																																		
22																																																																																																																																		
23																																																																																																																																		
24																																																																																																																																		
25																																																																																																																																		
¿ES ADJUTO MAYOR?	PRESENTE CERTIF. MEDICO																																																																																																																																	
(SI / NO)	(SI / NO)																																																																																																																																	

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MEDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA PARA MENORES DE LA ACTIVIDAD ANTES MENCIONADA POR APROPIADO

FIRMA PROFESOR

DE ASISTENCIA

F. INICIO

F. TÉRMINO

DEPARTAMENTO

PROGRAMA

INSCRIPCIÓN SIEMPRE

(Seo. menor de 16 años en el aula)

(Seo. mayor de 16 años en el aula)

H.	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	---

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "I" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU FALTAS

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN EN CUALQUIERA DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y YOGA.

1786-1787



Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN					
% DE ASISTENCIA POR SESIÓN					
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADA					

MARQUE CON UNA "X" SI ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UN "1" SI ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "X" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

REGNA:

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN		5	4	3
% DE ASISTENCIA POR SESIÓN				
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADA				

MARQUE CON UNA "X" SI ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UN "1" (UNO) SI ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "2" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU MARQUESTEN

FSCNA

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



