

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

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	HALABI PIZARRO XIMENA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

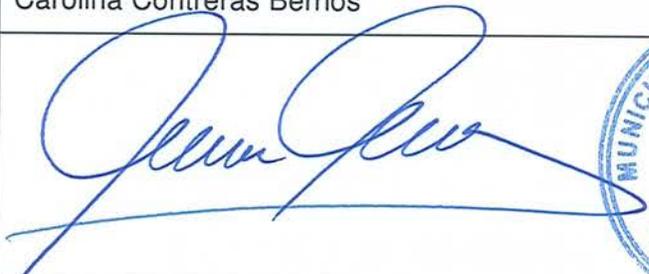
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATCHWORK BASICO	MIE 11:45-13:45	---	MONROE 8484	3
T.2	PATCHWORK BASICO	MIE 09:30-11:30	---	MONROE 8484	3
T.3	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 19:00-21:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7
T.4	PATCHWORK	LUN 18:30-20:30	---	MONROE 8484	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Continuación de cojín para banquetas, confección de bolso para accesorios de patchwork, confección porta botella, armado de tapete técnica Circle Friends.
T.2	Continuación de cojín para banquetas, inicio de terminación de individuales hexágonos, inicio técnica Mountain.
T.3	Instalación de bordes de diferentes técnicas, continuación de técnica de Abanicos y triángulo para carpeta, inicio guarda zapato, inicio técnica Sombra con Retazos.
T.4	Instalación de ribetes curvos y rectos. Continuación de acolchados en diversas técnicas. Continuación de porta bandejas, funda para cojines.

Firma prestador de los servicios	
---	--

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. HALABI PIZARRO XIMENA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. HALABI PIZARRO XIMENA .

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes, Julio mes de 2025 año