


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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	ALDUNATE HIDALGO MARIA CECILIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 15:00-17:00	---	AMERICO VESPUCIO SUR 1919	6
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 17:30-19:30	---	DIAGUITAS 603	7
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 17:00-19:00	---	VITAL APOQUUNDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 101	9
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 19:15-21:15	---	VITAL APOQUUNDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 101	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Continuamos con los diferentes proyectos en crochet, bolsos, puntos y rebaje de chaleco en palillos
T.2	Las alumnas están trabajando en diferentes proyectos en crochet y palillos, cuellos, chalecos sin mangas, etc.
T.3	Estamos trabajando en los diferentes modelos de Mesh hat, bolsos, bandanas, etc.
T.4	Diferentes proyectos de chalecos, Mesh hat en diferentes modelos, chal para bebe, bandanas, etc.
T.5	Diferentes proyectos de chalecos, Mesh hat en diferentes modelos, chal para bebe, bandanas, etc.

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. ALDUNATE HIDALGO MARIA CECILIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. ALDUNATE HIDALGO MARIA CECILIA .

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año