

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

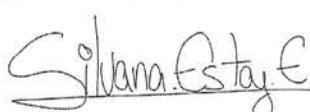
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ESTAY ESTAY SILVANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TECNICA TEXTILES BASICO	JUE 12:00-14:00	---	MONROE 8484	5
T.2	TECNICAS TEXTILES BASICO	JUE 10:00-12:00	---	MONROE 8484	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Además, finalizaron sus cuadros estilo collage combinando decoupage textil y bordado tipo boro. Cada participante realizó entre dos y cuatro obras, demostrando gran progreso en técnica, creatividad y expresión personal.
T.2	Durante octubre, las alumnas avanzaron en sus proyectos personales interviniendo bolsos y chaquetas con distintas técnicas textiles. También aprendieron el uso de tintas de serigrafía y el estampado con timbres, explorando nuevas formas de diseño y composición.

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. ESTAY ESTAY SILVANA, 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 suscripto, 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. ESTAY ESTAY SILVANA .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año