

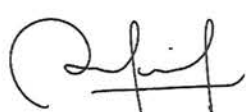
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>OCTUBRE</b>
------------	----------------

Nombre	<b>HEVIA PACHECO SILVANA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BISUTERIA INTERMEDIO	MIE 11:15-13:15	---	LEONARDO DA VINCI 7533	5
T.2	MACRAME BASICO	JUE 14:00-16:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T.3	BISUTERIA BASICO	LUN 11:10-13:10	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.4	PERSONALIZACION DE ROPA BASICO	VIE 09:00-11:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p><b>Bisutería Intermedio</b></p> <p>Desarrollo de pulseras en las siguientes técnicas: Brick o Ladrillo, Telar Desarrollo de Aros en técnica Brick.</p>
T.2	<p><b>Macramé Básico</b></p> <p>Realización de lámpara hecha con nudo plano realizando variantes de éste nudo para lograr distintos efectos.</p>
T.3	<p><b>Bisutería Básico</b></p> <p>Desarrollo nuevos diseños de pulseras en Telar , Tejido Brick o Ladrillo. Desarrollo de Aros en Técnica Brick o Ladrillo</p>
T.4	<p><b>Personalización de Ropa</b></p> <p>Desarrollo de parche bordado (que será aplicado en prenda de vestir) con hilo de bordar , lentejuelas, mostacillas y cristales entre otros.</p>

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. HEVIA PACHECO 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 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. HEVIA PACHECO SILVANA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año