



LAS CONDES

MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A CROCHET BASICO	LUN 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.2	TEJIDO A CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.3	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MAR 17:15-19:15	---	PJE. MONICA 1559	9
T.4	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MIE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 11:30-13:30	---	PALOMA 9035	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Resumen de trabajos en crochet realizados durante el año, principalmente para adultos, con algunos chales para bebés y chalecos incluidos.
T.2	Pieceras confeccionadas en combinaciones de colores, así como las terminaciones de los ponchos.
T.3	Se continúa con la elaboración de poleras a crochet y centros de mesa con motivos navideños.
T.4	Elaboración de chalecos utilizando gramis.
T.5	Elaboración de chalecos tejidos para adultos y niños.

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



LAS CONDES

MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	10
T.7	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:30-11:30	---	CIRIO 1612	8
T.8	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 9599 BLOCK A1 DEPTO. 106	10
T.9	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	10
T.10	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 15:00-17:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Elaboración de centros de mesa tejidos con temática navideña.
T.7	Diseño y confección en proceso de chalecos a crochet con cuadros (grannys) y chalecos sin mangas.
T.8	Elaboración de chalecos con diseños grandes y vestidos tejidos para niñas.
T.9	Diseño y confección de chalecos con motivos granny, adaptados para todas las edades.
T.10	Elaboración de conjuntos de petos tejidos y vestidos a crochet para niñas.

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	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	PJE. MONICA 1559	8
T.12	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	5
T.13	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.14	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.15	TEJIDO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Elaboración de traje veraniego tejido a crochet con hilo.
T.12	Se continúa elaborando prendas a crochet para bebés, como contribución solidaria a la fundación.
T.13	Elaboración de diseños artesanales en carteras y echarpes.
T.14	Confección de mañanitas, chalecos para bebés y pieceras.
T.15	Tejido de carteras y bolsos a crochet en rafia.

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. LEON SAVOY SUSANA, 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. LEON SAVOY SUSANA.

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año