

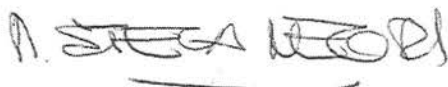
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	NEGRI EDWARDS MARIA STELLA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	CESTERIA, INDIVIDUALES, EMBARRILLADOS BASICO	MIE 11:45-13:45	—		7
T. 2	CESTERIA, INDIVIDUALES, EMBARRILLADOS BASICO	MIE 09:30-11:30	—		7
T. 3	CESTERIA, INDIVIDUALES, EMBARRILLADOS BASICO	LUN 09:30-11:30	—		5
T. 4	CESTERIA, INDIVIDUALES, EMBARRILLADOS BASICO	LUN 11:45-13:45	—		4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes fuimos afinando detalles de los canastos, terminando proyectos pendientes de las alumnas para dar paso a la técnica de embarrillado.
T.2	Este mes se comenzó con la técnica de embarrillado, 3 proyectos iniciales que mezclan tipos de yute y material para envolver (lino, papel de rafia, hilo de seda y otras cuerdas traídas por las alumnas).
T.3	Terminando con las alumnas la cestería con formas geométricas y en papel para dar inicio a la técnica de embarrillado. Se parte con 3 proyectos básicos para dominar la técnica.
T.4	También seguimos afinando detalles con los canastos para terminar proyectos pendientes y partimos con los embarrillados utilizando distintos grosores de yute y distintos materiales para envolver.

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. **NEGRI EDWARDS MARIA STELLA**, 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 Sr.a./Sr. **NEGRI EDWARDS MARIA STELLA**.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año