

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

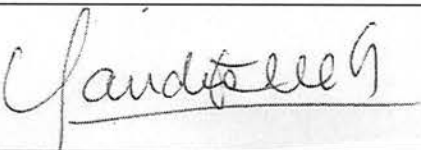
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO BASICO	MAR 10:30-12:30	---		7
T.2	BORDADO TRADICIONAL INTERMEDIO	VIE 11:15-13:15	---		7
T.3	COSTURA BASICO	JUE 09:30-11:30	---		6
T.4	MINDFULNESS	VIE 09:00-11:00	---		5
T.5	PATCHWORK BASICO	MAR 16:15-18:15	---		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En octubre, las participantes avanzaron en la finalización de sus bordados, afinando detalles y aplicando nuevas combinaciones de puntadas, colores y texturas. Se observó un crecimiento en la creatividad y seguridad técnica, reflejado en piezas cada vez más expresivas y personales.
T.2	Durante octubre, las participantes avanzaron en la integración de las técnicas sashiko y kantha, incorporando variaciones tradicionales en composiciones propias. Se observó mayor precisión en las puntadas, uso creativo de patrones y una expresión más personal en cada diseño, reflejando seguridad y madurez en el proceso de bordado.
T.3	En octubre, las alumnas continuaron fortaleciendo su manejo de la máquina y comenzaron a desarrollar proyectos más completos, como bolsos y prendas simples. Se evidenció mayor autonomía en la toma de medidas, el corte de piezas y el control de terminaciones. El grupo mostró seguridad y atención al detalle, dando sus primeros pasos hacia trabajos más personales y funcionales.
T.4	En octubre se trabajaron temas como la angustia, la autocrítica y la rumiación, utilizando prácticas de respiración y autocompasión. El grupo avanzó en la capacidad de reconocer emociones difíciles con mayor conciencia y amabilidad.
T.5	En octubre, las participantes comenzaron a unir bloques completos, integrando lo aprendido sobre color, forma y precisión en la costura. Se avanzó en el armado de piezas más grandes, trabajando la continuidad de las líneas y la alineación de esquinas. Se observó mayor seguridad en el uso de la máquina y en la planificación de diseños, dando paso a composiciones más personales y prolijas.

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

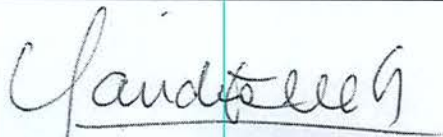
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PATCHWORK Y QUILTING INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---		7
T.7	COSTURA BASICO	JUE 11:45-13:45	---		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	En octubre, las alumnas comenzaron a desarrollar composiciones más complejas, integrando múltiples bloques y combinaciones de color con intención propia. Se trabajó en la planificación de proyectos personales, aplicando técnicas avanzadas como uniones en ángulo y equilibrio visual. Se evidenció mayor autonomía, creatividad y prolijidad, mostrando confianza en el diseño y construcción de piezas de mayor dificultad.
T.7	En octubre, el grupo avanzó desde los ejercicios iniciales hacia sus primeros proyectos sencillos, como costuras rectas, bolsas y arreglos básicos. Las alumnas reforzaron el uso de la máquina, el control del pedal y la precisión en el corte, adquiriendo mayor confianza y autonomía. El ambiente de colaboración se mantuvo, con apoyo mutuo y entusiasmo por seguir aprendiendo técnicas más complejas.

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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA, 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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año