

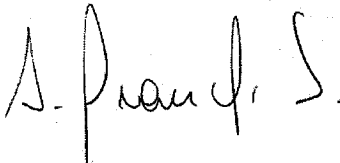
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	FRANCKE SCHNARBACH ALEXANDRA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 15:00-17:00	---		4
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:00-11:00	---		5
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 11:15-13:15	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	La habilidad aprendida en la lectura de puntos y diagramas, les ha permitido interpretar patrones por si mismas, dándoles libertad para animarse a nuevos proyectos, añadiendo colores sin miedo! Jacquard y punto de pua es uno de esos.
T.2	Se ejercitan varios puntos ornamentales como el cangrejo o el punto abanico a crochet, dándole un matiz y un acabado hermoso a cada prenda, elevando la calidad al trabajo artesanal.
T.3	Siempre respetando sus tiempos y aptitudes, ya que se trata de personas mayores, aprendieron a hacer trenzas y punto inglés, dentro de en un grato ambiente y respetuoso.

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. **FRANCKE SCHNARBACH ALEXANDRA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **SEPTIEMBRE** 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 **SEPTIEMBRE** 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. **FRANCKE SCHNARBACH ALEXANDRA** .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año