

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ INTERMEDIO	JUE 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.2	BORDADO, MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ BASICO	MAR 10:00-12:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	10
T.3	BORDADO, MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ INTERMEDIO	VIE 15:00-17:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	6
T.4	CREWELL INTERMEDIO	LUN 15:00-17:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.5	MULTIPUNTO, CROCHET Y BORDADO	JUE 14:30-16:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	manteles, alfombras, bordado español, pto cruz.
T.2	CREWELL BORDADO MEXICANO BORDADO ESPAÑOL PTO CRUZ. ALFOMBRAS.
T.3	CREWELL COJINES PTO CRUZ. COJINES - CUADROS.
T.4	FAMISIO MESA CREWELL COJINES CUADROS. " "
T.5	CREWELL GALLO - TAPIZ MULTIPUNTO - PTO CRUZ.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

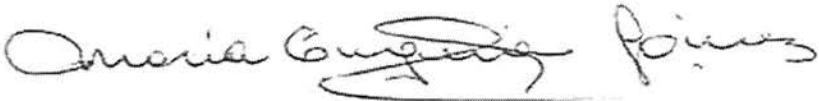
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BORDADO, MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ BASICO	MAR 12:15-14:15	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	CREWELL GALAFERO - COITUE TAPIZ PTO CRUZ. - MANTEL BORDADO BORDADO MEXICANO - ESPAÑOL

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. GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA, 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. GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año