

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

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

Nombre	GONZALEZ MEDINA GEORGINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CORTE Y CONFECCION BASICO	MAR 19:30-21:30	—	██████████	5
T.2	CORTE Y CONFECCION BASICO	JUE 10:30-12:30	—	██████████	6
T.3	CORTE Y CONFECCION BASICO	LUN 16:00-18:00	—	████████████████████	6
T.4	CORTE Y CONFECCION INTERMEDIO	MIE 10:00-12:00	—	██████████	9
T.5	CORTE Y CONFECCION INTERMEDIO	MIE 12:15-14:15	—	██████████	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	uso y mantención básica de máquina de coser recta y overlock (limpieza y lubricación)
T.2	patronaje de polerón m/l , tendido en tela y corte del mismo
T.3	confección polerón m/l usando overlock y maquina recta, bolsillos, cierre , cuello
T.4	técnicas varias , ej : cierre escondido en cojín, biés en escote, basta a máquina y a mano
T.5	patrón vestido y blusa , tendido en tela y corte del mismo

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	GONZALEZ MEDINA GEORGINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	CORTE Y CONFECCION INTERMEDIO	LUN 18:15-20:15	—	████████████████████	5
T.7	CORTE Y CONFECCION INTERMEDIO	JUE 19:00-21:00	—	██████████	4
T.8	COSTURA BASICO	MIE 17:30-19:30	—	████████████████████	6
T.9	COSTURA BASICO	MIE 20:00-22:00	—	████████████████████	6
T.10	COSTURA BASICO	JUE 16:30-18:30	—	██████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	corte de sábanas , fórmula para 1 pza., 1 ½ pza., y 2 pzas.
T.7	bolso con cierre , corte y confección en técnicas para manillas , cierre y fuelle
T.8	copia modelo de pantalón, tendido en tela y corte del mismo
T.9	confección de pantalón usando técnicas varias , Ej : bolsillos, cierre y pretina
T.10	copia de modelo chaquetita bebé , tendido en tela y corte

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	GONZALEZ MEDINA GEORGINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	COSTURA BASICO	MAR 11:10-13:10	—	████████████████████	5
T.12	COSTURA BASICO	MAR 09:00-11:00	—	████████████████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	corte de cojines con cruce en parte posterior , y arreglos varios , ej : bastas , enangostar pantalón
T.12	confección de cojines con cruce en parte posterior y forro interior

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. GONZALEZ MEDINA GEORGINA, 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. GONZALEZ MEDINA GEORGINA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año