

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

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

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A CROCHET BASICO	LUN 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.2	TEJIDO A CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.3	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MAR 17:15-19:15	---	PJE. MONICA 1559	10
T.4	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MIE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 11:30-13:30	---	PALOMA 9035	12

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Últimos toques en chalecos a crochet para adultos: diseños femeninos y masculinos.
T.2	Avances en la confección de ponchos con cuadrados y chalecos a crochet.
T.3	Creación de poleras a crochet y centros de mesa con temática navideña.
T.4	Finalizando detalles en centros de mesa y bolsos a crochet.
T.5	Finalizando chaquetón y prendas de bebé tejidas a crochet.

Firma prestador de los servicios	
---	--

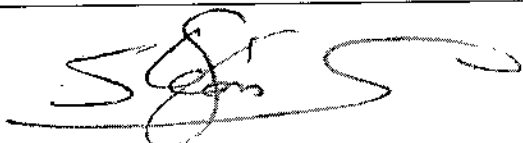
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	11
T.7	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:30-11:30	---	CIRIO 1612	10
T.8	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 9599 BLOCK A1 DEPTO. 106	8
T.9	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	9
T.10	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 15:00-17:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Chaquetones de adulto y bebé en etapa de terminación.
T.7	Diseño de bolsos con cuadros a crochet (grannys) y chalecos sin mangas en proceso.
T.8	Finalizando salidas de baño, blondas para cenefas y cuadros con diagramas listos para enmarcar.
T.9	Diseño de chalecos con motivos granny, adaptados para todas las edades.
T.10	Petos tejidos y vestidos a crochet para niñas.

Firma prestador de los servicios	
---	--

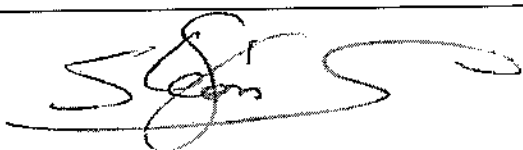
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

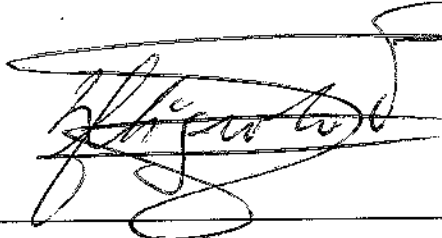
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	PJE. MONICA 1559	10
T.12	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	4
T.13	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	11
T.14	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.15	TEJIDO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Chaquetones en grannys en etapa de terminación.
T.12	Seguimos trabajando en prendas a crochet para bebés, como aporte solidario a la fundación.
T.13	Diseños artesanales en carteras y echarpes.
T.14	Confección de mañanitas y puntillas decorativas para la espalda.
T.15	Elaboración de echarpes, puntillas decorativas para la espalda y figuras dieciocheras tejidos en hilo.

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. LEON SAVOY SUSANA, 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. LEON SAVOY SUSANA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año