

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

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

Nombre	MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA
RUT	[REDACTED]
Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T1	TEJIDO A CROCHET BASICO	MIÉ 12:15-14:15	—	TOMAS MORO 1172	5
T2	TEJIDO A PALILLO AVANZADO	MAÑ 11:15-13:15	—	REINA ASTRID 885	5
T3	TEJIDO A PALILLO BASICO	MIÉ 15:00-17:00	—	TOMAS MORO 1172	5
T4	TEJIDO A PALILLO BASICO	JUE 10:00-12:00	—	TOMAS MORO 1172	6
T5	TEJIDO A PALILLO BASICO	LLN 17:00-19:00	—	VIAMOTIA 505	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T1	TEJIDO CON MOLTACUÑAS SWEATER JACQUARD, CANTERA REDONDA CROCHET CHALECO VEST
T2	TEJIDO CON MOLTACUÑAS SWEATERS, CAMISETAS, CHALECO, CROCHET MONTAJE PROVISIONAL CON CROCHET
T3	TEJIDO CON MOLTACUÑAS SWEATER JACQUARD, CHALECO SIN MANGAS
T4	CALCETINET DESDE EL TALON BUENO VUELTA CORRA CHALECO SIN MANGAS TEJIDO CON MOLTACUÑAS
T5	TEJIDO CON MOLTACUÑAS SWEATERS, CALCUCOS DE CANELA, TONARCE MEDIDAS, BUENO VUELTA CORRA, CALCETINET ATOS DEJULADO

Firma prestatador de los servicios	[Firma]
------------------------------------	---------

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

Mes		SEPTIEMBRE			
Nombre	MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA				
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025		

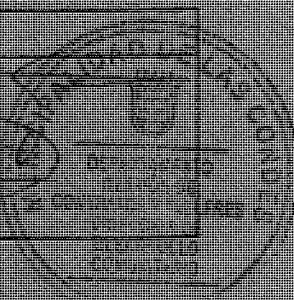
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
16	TEJIDO A PULLEY CROCHET BASICO	JUE 12:15-13:15	—	ASINA ASTRO 600	4
17	TEJIDO A PULLEY CROCHET INTERMEDIO	JUE 12:15-14:15	—	TOMAS MUÑOZ 1172	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
18	CHARCO CON MANCHA, BUFANDA - CHAL, LUEPATER, CABLE TRIANGULAR, TEJIDO CON MOSTACILAS, TIPOS DE MOSTACILAS
19	CAJONETINER DESDE EL TALLON, LUEPATER FOLGADINA, CHARCO CON MANCHA, PUNTOS DEBILITADOS, TEJIDO CON MOSTACILAS

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 ella Sra. MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA, 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/la Sra./Sr. MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes de año