

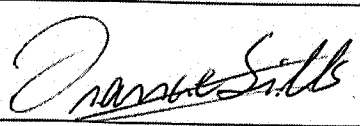
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SILLS GARRIDO FRANCIE		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

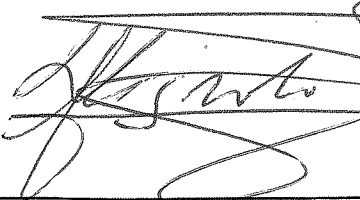
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 09:30-11:30	—	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T. 2	PATCHWORK INTERMEDIO	VIE 09:30-11:30	—	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T. 3	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 11:40-13:40	—	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T. 4	PATCHWORK INTERMEDIO	VIE 11:40-13:40	—	LEONARDO DA VINCI 7533	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Block estrella en técnica al papel para cojines Aplicaciones de flores y casas en tela para bolso
T.2	Canasto en tela y cordón para panera. Estuche cosmético para niñas.
T.3	Carpeta meridiana para centro de mesa Llaves con aro y tela. Porta labial en tela
T.4	Blocks meridiana para pie de candelero Mural en tela para merienda

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. SILLS GARRIDO FRANCIE, 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. SILLS GARRIDO FRANCIE .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año