

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

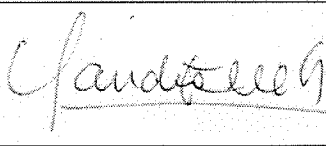
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO BASICO	MAR 10:30-12:30	---	CHARLES HAMILTON 301	7
T.2	BORDADO TRADICIONAL INTERMEDIO	VIE 11:15-13:15	---	REINA ASTRID 880	7
T.3	COSTURA BASICO	JUE 09:30-11:30	---	CHARLES HAMILTON 301	6
T.4	MINDFULNESS	VIE 09:00-11:00	---	REINA ASTRID 880	6
T.5	PATCHWORK BASICO	MAR 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante septiembre las participantes avanzaron en la finalización de sus piezas personales, cuidando los detalles. Se exploraron puntadas que aportaron mayor riqueza a los diseños experimentando para dar más vida a sus bordados con mezclas de tonos y formas Se valora la dedicación y creatividad puesta en cada trabajo.
T.2	Se profundizó en la técnica sashiko, incorporando variaciones más complejas. Se trabajó la composición de patrones con atención al ritmo visual y la repetición, demostrando mayor seguridad y precisión al ejecutar los diseños. Se destaca la originalidad y cuidado en los detalles de cada proyecto.
T.3	Las alumnas avanzaron en la realización de arreglos simples, aplicando puntadas con mayor seguridad. El grupo reforzó la prolijidad en las terminaciones y el uso correcto de la máquina. Se observó un aumento en la confianza y autonomía al enfrentar nuevos proyectos.
T.4	Se trabajó en la gestión del estrés a través de la respiración y el movimiento consciente. El grupo fortaleció su capacidad de observar sin juicio pensamientos y emociones. Se destacó una mayor claridad y bienestar en la experiencia personal de cada participante.
T.5	Se practicó la disposición de colores y formas, creando composiciones con equilibrio visual. Se ejercitó la costura recta en ¼ de pulgada, fortaleciendo la precisión en el trabajo. El grupo reforzó la alineación de costuras para obtener resultados más prolijos. Se observó un avance en el manejo de la máquina y la seguridad en la técnica.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

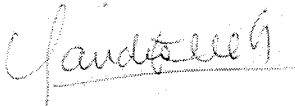
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALLE GABRIELLI CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

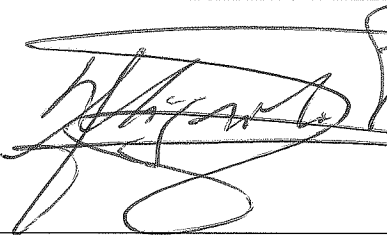
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PATCHWORK Y QUILTING INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.7	COSTURA BASICO	JUE 11:45-13:45	---	CHARLES HAMILTON 301	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Las alumnas reforzaron la precisión en el corte y la costura utilizando reglas especializadas. Se logró un mayor dominio técnico en la ejecución de bloques y uniones. El grupo avanzó en la prolijidad de los detalles dentro de cada proyecto. Destacó la seguridad y confianza en el manejo de las técnicas de patchwork.
T.7	En septiembre se conformó un grupo mixto con nuevas alumnas y otras con continuidad. Se realizaron ejercicios básicos de costura, reforzando confianza y destrezas. El taller se consolidó como un espacio de colaboración y aprendizaje compartido.

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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA, 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. VALLE GABRIELLI CLAUDIA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año