


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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | ABRIL |
|------------|--------------|

| | | | |
|--------|---------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | CHACANA ZAMORA UBERLINDA | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

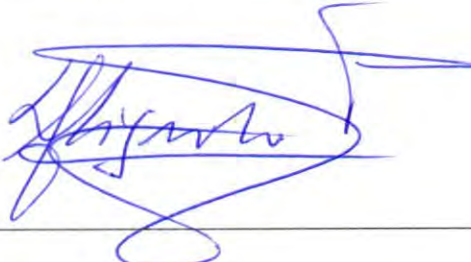

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T.1 | DECOUPAGE BASICO | VIE 16:00-18:00 | --- | PALOMA 9035 | 7 |
| T.2 | DECOUPAGE BASICO | VIE 18:30-20:30 | --- | PALOMA 9035 | 9 |



| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---|
| T.1 | Las alumnas confeccionan tarjetas, utilizando la técnica de decoupage con elementos naturales. Cortan las cartulinas, seleccionan el color y posteriormente elaboran la base de su tarjeta. Las alumnas utilizan hojas prensadas que ellas mismas habían recolectado y preparado en la clase anterior. Pegan las hojas prensadas sobre la cartulina con pegamento especial para decoupage, cuidando la composición y el diseño. A continuación, cada alumna da forma a su tarjeta según la figura que selecciono, desarrollando así su creatividad y estilo propio. Para finalizar exponen sus tarjetas y creaciones. |
| T.2 | Las alumnas seleccionan material para trabajar en la clase. Elaboran porta llaves y porta celular. Preparan figura de madera, las lijan y pintan con un color base y, luego con color definitivo. Seleccionan la servilleta con el diseño que pegaran en el objeto. Rasgan la servilleta y recortan a mano los motivos elegidos. Pegan los diseños con pegamento para decoupage sobre la figura de madera. Dejar secar y, posteriormente sellan con barniz para dar brillo al objeto. |

| | |
|----------------------------------|--|
| 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. CHACANA ZAMORA UBERLINDA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. CHACANA ZAMORA UBERLINDA .

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

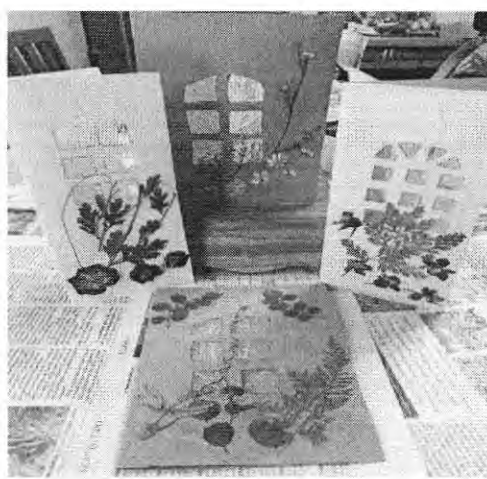



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Taller 1



Taller 2

