

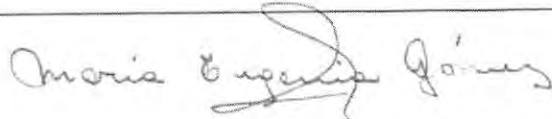
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO, MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ BASICO	MAR 12:15-14:15	-	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	23
T.2	BORDADO, MULTIPUNTO Y PUNTO CRUZ BASICO	MAR 10:00-12:00	-	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	14
T.3	CREWELL Y MULTIPUNTOS	LUN 15:00-17:00	-	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	24
T.4	CREWELL Y MULTIPUNTOS	VIE 15:00-17:00	-	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	18
T.5	CREWELL Y MULTIPUNTOS	JUE 11:30-13:30	-	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	30

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	CREWELL COJINES - CHAQUETAS PAISAJE CREWELL COJINES - ALFOMBRA - MANTEL
T.2	CREWELL PTO CRUZ ALFOMBRA - TAPIZ
T.3	CREWELL CAMINO MESA - BOLSAS - COJINES PAISAJES
T.4	CREWELL PAISAJE - COJINES MULTIPUNTO COJINES - PIECERAS PTO CRUZ COJINES - ALFOMBRA
T.5	CREWELL MANTEL - COJINES MULTIPUNTO PIECERAS - COJINES PTO CRUZ ALFOMBRA

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


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

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	CREWELL Y MULTIPUNTOS	JUE 15:00-17:00	-	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	29

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	CREWELL - CASIMES - PAISAJE MULTIPUNTO - CACHARROS. PTO CRUZ - BOUSO

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. GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA, 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. GOMEZ RUIZ-CLAVIJO MARIA EUGENIA.

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO





