

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

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

Nombre	MARTINEZ MIÑO MARIA BEATRIZ		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO BASICO	VIE 10:00-12:00	---	DIAGUITAS 603	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se inicia el taller con la presentación de cada integrante, para luego mostrar ejemplos de bordados en pedrería y con hilo, explicándoles lo que se realizará en el taller. Luego de esto, cada participante selecciona un molde (dibujo), el cual será utilizado para realizar los puntos básicos del bordado en pedrería. Durante el transcurso del taller, las participantes van experimentando en sus trabajos con los puntos aprendidos. Además de lo técnico, las integrantes han podido establecer un vínculo positivo dentro del espacio de trabajo, fortaleciendo el sentido de pertenencia de grupo, lazos de confianza y apoyo entre las asistentes.

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. MARTINEZ MIÑO MARIA BEATRIZ, 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. MARTINEZ MIÑO MARIA BEATRIZ .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

BORDADO BÁSICO

