

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

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

Nombre	SILLS GARRIDO FRANCIE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



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	6
T. 3	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 11:40-13:40	—	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T. 4	PATCHWORK INTERMEDIO	VIE 11:40-13:40	—	LEONARDO DA VINCI 7533	7

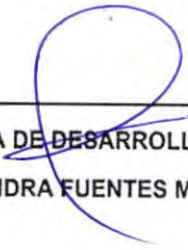
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas de nivel básico han estado aprendiendo a usar los diferentes materiales de corte y medición para confeccionar trabajos pequeños, así como también el uso de la máquina de coser.
T.2	Alumnas de nivel intermedio están, cada una por separado, confeccionando trabajos como bolsos, estuches y senderos de mesa.
T.3	Alumnas de nivel avanzado están trabajando en colchas con técnica Seminole y paper piecing.
T.4	En esta clase se está explicando técnicas tradicionales a mano como Seshiko y Boro para confeccionar paños para hacer una chequete.

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 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 Sr.a./Sr. SILLS GARRIDO FRANCIE .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL 2026







