

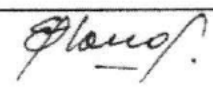
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	ALANO SERANTONI EDDA TATIANA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

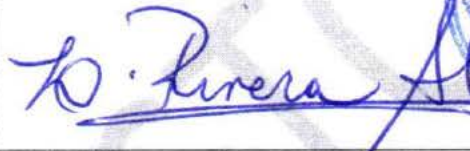
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	CORTE Y CONFECCION BASICO	MAR 18:45-18:45	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T. 2	CORTE Y CONFECCION BASICO	MAR 14:30-16:30	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T. 3	CORTE Y CONFECCION BASICO	JUE 15:00-17:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T. 4	CORTE Y CONFECCION BASICO	LUN 17:00-19:00	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En este horario las alumnas siguen avanzando en la confección de prendas que iniciaron en el taller o clase anterior, otras alumnas comienzan con la confección de prendas nuevas, tales como: blusas, pantalones, bolsos, delantales de cocina, y arreglos varios, utilizando las máquinas disponibles recta, overlock y colleretera.
T.2	Las alumnas han realizado diferentes tipos de arreglos y transformaciones de ropa según necesidad, también, han confeccionado modelo para pantalones tipo palazzo y luego el corte y confección utilizando técnicas de costuras aprendidas, hilvanado, armado, prueba, rectificación y costura en máquinas recta y overlock disponibles, etc.
T.3	Aquí las alumnas han realizado el desarrollo del molde para cortar y confeccionar ruanas o capas, gillette, arreglos de ropa tales como, jeans, bastas pantalones de vestir, bolsas, manteles, utilizando las máquinas disponibles recta, overlock.
T.4	En este taller las alumnas han realizado faldas, pantalones de mezclilla, buzos, chaquetas de polar, manteles para mesa redonda, bolsas, carpetas para mesa de centro, pijamas de niños, según necesidad de la alumna, utilizando las máquinas disponibles recta, overlock.

Firma prestador de los servicios	
---	---

El jefe (S) 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. **ALANO SERANTONI EDDA TATIANA**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **AGOSTO** 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 **AGOSTO** 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. **ALANO SERANTONI EDDA TATIANA**.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

