

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

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

Nombre	CAMPUSANO ALBORNOZ KARINA		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MÚLTIPLES TÉCNICAS BÁSICO	MAR 16:10-18:10	---	KENNEDY 4885 EDIFICIO K2	6
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BÁSICO	JUE 15:45-17:45	---	MARBERIA 385	6
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BÁSICO	MIE 11:00-13:00	---	CHARLES HAMILTON 301	5
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BÁSICO	MIE 15:00-17:00	---	GLAMIS 3404	7
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BÁSICO	LUN 10:00-12:00	---	MARBERIA 385	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	SE ENSEÑÓ A TRABAJAR UN DISEÑO A PARTIR DE UNA IMAGEN, TOMANDO MEDIDAS Y HACIENDO MUESTRA DE TEJIDO, FORMA Y TEXTURA.
T.2	SE TRABAJÓ UN CHAL DE LUYER, CON TÉCNICA DE CALADO Y CAMBIOS DE LANA PARA GENERAR VOLUMEN Y CAÍDA.
T.3	TRABAJAMOS EN LA CONFECCIÓN DE CHALECOS DE NIÑA PARA AÑO, APLICANDO TÉCNICA DE COLORIMETRÍA EN COLORES BÁSICOS.
T.4	SE ENSEÑÓ SWEATER DE LUYER, CONFECCIÓN RAGLÁN, MEZCLANDO TÉCNICAS DE TEJIDO CON INSTRUCCIONES EN INGLÉS.
T.5	SE ENSEÑÓ TÉCNICA DE CHALECO DE LUYER A PARTIR DE UN RECTÁNGULO, PARA CONFECCIÓN BÁSICA.

Firma prestador de los servicios	Karina Campusano
----------------------------------	------------------

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. CAMPUSANO ALBORNOZ KARINA, 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 Sra./Sr. CAMPUSANO ALBORNOZ KARINA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

