

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

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

Nombre	ESTAY ESTAY SILVANA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TECNICA TEXTILES INTERMEDIO	JUE 12:00-14:00	---	MONROE 8484	5
T.2	TECNICAS TEXTILES INTERMEDIO	JUE 09:30-11:30	---	MONROE 8484	5
T.3	TECNICAS TEXTILES BASICO	MIE 11:45-13:45		MONROE 8484	3

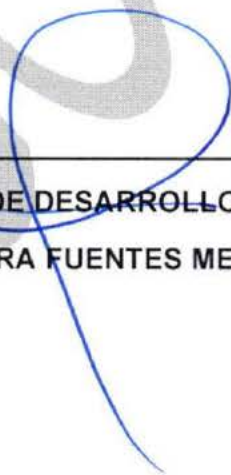
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabajó en la intervención de chaquetas de mezclilla mediante la técnica de telar, desarrollando proyectos personales según la propuesta de cada alumna e incorporando tejidos y elementos textiles. Posteriormente, se elaboró joyería textil (aros) mediante la reutilización de retazos de género, incorporando mostacillas y abalorios como elementos decorativos.
T.2	Se trabajó la técnica de bordado inverso con tipografía sobre algodón, enseñando el proceso de marcado del diseño, corte y costura de telas para crear un "parche" o intervención aplicable a distintos soportes textiles. Posteriormente, se avanzó en la terminación de lámparas con decoupage textil
T.3	Durante agosto se dio inicio al Taller de Técnicas Textiles I – Nivel Básico, realizando la presentación del grupo, introducción y planificación del semestre, junto con la revisión de materiales y técnicas a desarrollar. Se trabajó en el reconocimiento y diferencias entre distintos tipos de telas, colores, productos y soportes textiles, aprendiendo a seleccionar y utilizar correctamente los materiales según cada técnica. Además, se realizaron muestras y ejercicios prácticos de decoupage textil, pintura, stencil y foil, observando su aplicación, comportamiento y terminaciones sobre diferentes telas.

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. ESTAY ESTAY SILVANA, 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. ESTAY ESTAY SILVANA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO 2026
mes de año