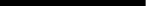


Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	HEVIA CAMPOS CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES AVANZADO	MAR 15:00- 17:00	—	MARBERIA 385	5
T.2	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES AVANZADO	MAR 17:15- 19:15	—	MARBERIA 385	5
T.3	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES BASICO	LUN 09:15- 11:15	—	MONROE 8484	5
T.4	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES BASICO	LUN 11:30- 13:30	—	MONROE 8484	6
T.5	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES BASICO	MIE 15:00- 17:00	—	MONROE 8484	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este mes se trabajó la masa de modelar para realizar fuentes decorativas con diseños de hojas. Pintura decorativa y resina
T.2	Los alumnos trabajan decoupage en vidrio con técnica doble faz y resinado. Eñina en tinta efecto mármol.
T.3	Los alumnos realizan proyectos con uso de timbres y stencil sobre soportes de madera. Técnicas de falso decapado.
T.4	Este mes realizan decoupage doble faz en copas y fuentes de vidrio. Decoración de casas de pajaritos con tejidos hechos con mano.
T.5	Realizan patrones en tinta efecto peltre y metálico.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

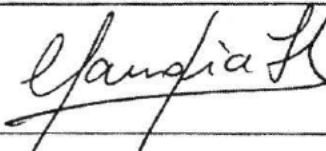
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HEVIA CAMPOS CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

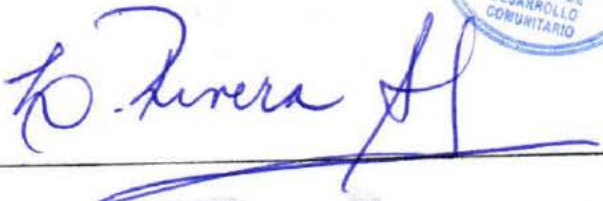
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	MULTIPLES TECNICAS ARTESANALES BASICO	MIE 17:15-19:15	—	MONROE 8484	4

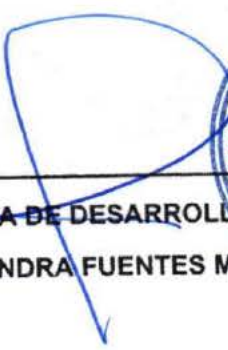
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Este mes las alumnas realizan pátmar en zinc con técnica de pincel seco. Pintura decorativa en zinc.

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. HEVIA CAMPOS CLAUDIA, 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. HEVIA CAMPOS CLAUDIA.

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 de 2026
mes año