

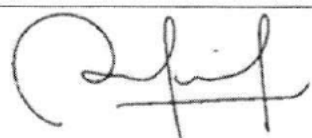
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HEVIA PACHECO SILVANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BISUTERIA BASICO	LUN 11:10-13:10	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.2	BISUTERIA INTERMEDIO	MIE 11:15-13:15	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.3	MACRAME BASICO	JUE 14:00-16:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Bisutería Básico: -Pulseras con Délicas Miyuki (distintos diseños) en técnica Peyote -Pulseras con Délicas Miyuki (distintos diseños) en técnica de Telar -Figura de perrito y mariposa en técnica Brick -Pulseras en micro macramé
T.2	Bisutería Intermedio: -Pulseras con Délicas Miyuki (distintos diseños) en técnica Peyote -Pulseras con Délicas Miyuki (distintos diseños) en técnica de Telar -Figura de perrito y mariposa en técnica Brick -Pulseras en micro macramé
T.3	Macramé: -Las alumnas dan término a mural étnico con lanas de colores -Desarrollo de segundo mural vertical -Desarrollo de mural con pelotas de plumavit

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 PACHECO 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. HEVIA PACHECO 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