LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO

Nombre	LORCA FREDES BENY ROXANE		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	LUN 09:30-11:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:30-11:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	7
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	6
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 10:00-12:00	---	LOS ALMENDROS 478	7
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 11:30-13:30	---	LOS ALMENDROS 478	6

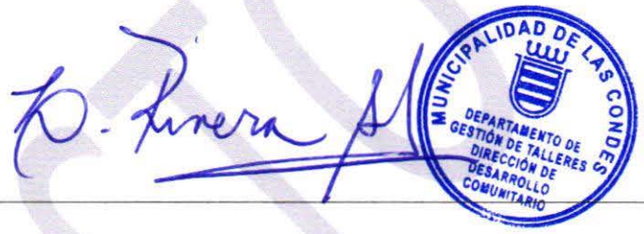
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Todas están tejiendo dif. prendas y dif. puntos (p. eras, chales, gorros.) se revisan, se hacen las correcciones correspondientes. Se explica como se hace el escote redondo
T.2	Revisión trabajos empezados clase anterior. Corrección detalles. Explicación de la distribución puntos cuando el chaleco se empieza del medio. Se empiezan algunos tejidos como chaleco; ponchos.
T.3	Terminación algunas prendas (poleras, gorros revisión y corrección Se empiezan trabajos a crochet, bolsos y carteras se dan las explicaciones correspondientes.
T.4	Als. continúan con sus tejidos, poleras a palillo, carpetas a crochet, se revisan y se corrigen algunas. Otras als. tejen a palillo chalecos de niños
T.5	Se practica manejo ganchillo y los ptos. básicos como pto bajo, mucho pto alto y pto bobo. Se enseña a contar los ptos para mantener correctamente los bordes. Con los trabajos a palillo se continúa

Firma prestador de los servicios	Beny Lorca L.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. LORCA FREDES BENY ROXANE, 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. LORCA FREDES BENY ROXANE .

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** (mes) de 2026 (año)