

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

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

Nombre	MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BISUTERIA BASICO	VIE 16:00-18:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6
T.2	BISUTERIA AVANZADO	LUN 16:00-18:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Collar espiral rope triple. Puntos espiral rope (este consiste en avanzar y retroceder en la columna vertebral del punto con mostacillón y avanzar en 3veces con 3 colores diferentes en mostacilla nº11). Este collar se realizo en 2 clases consecutivas. Materiales: mostacillón, mostacilla del nº11, hilo fireline, aguja regal nº12. Comienzo pulsera brillos con punto fantasía y punto red. Materiales: perlas nº6, cristal rondel nº3, cristal tupi nº4, mostacillas nº11, hilo fireline, 2 agujas regal nº12. Pulsera Tila punto fantasía. Esta pulsera esta todavía en ejecución por ser una alumna nueva de avanzada edad. Materiales: Tilas, cristal rondel nº3, hilo fireline, aguja regal nº12.
T.2	Cadena plateada rosita. Punto fantasía. Materiales: mostacilla nº11 y nº15, hilo fireline, aguja regal nº12. Collar chascón. Punto red combinado con punto fantasía. Este collar por ser dificultoso y lento, todavía esta en ejecución. Materiales: Mostacillas del nº11 en varios colores, hilo fireline, aguja regal nº12.

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. **MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA**, 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. **MUNIZAGA BUGUEÑO SANDRA**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año