

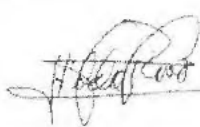
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RIVEROS MARDONES HILDA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/05 - 30/11 2026

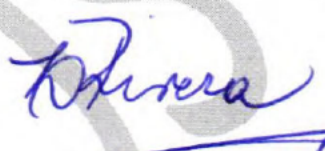
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CREWELL INTERMEDIO	MAR 11:00-13:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	5

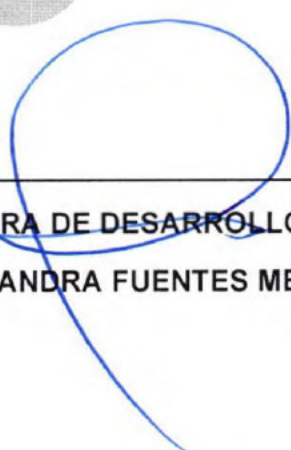
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El taller ha continuado desarrollándose de manera positiva, observándose un ambiente de creciente entusiasmo y compromiso por parte de las alumnas. Durante este período, se han incorporado nuevas técnicas, como el punto rococó y el punto teja, ampliando así el repertorio de puntadas, y continuando reforzando la ejecución de lo aprendido en las clases anteriores. También hemos fomentado el intercambio de materiales, especialmente lanas, lo que ha dado más opciones de combinaciones y amplía las posibilidades creativas dentro del grupo. Me gustaría destacar el caso de una alumna en específico que ha comenzado a aplicar las nuevas técnicas en un proyecto personal, reflejando un proceso de aprendizaje significativo y con más autonomía. Siento que el espacio se ha consolidado como un muy buen punto de encuentro, siempre con un ambiente grato, de alegría y colaboración.

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. RIVEROS MARDONES HILDA, 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. RIVEROS MARDONES HILDA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

