

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

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

Nombre	SANHUEZA GARCIA JOHANNA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MANGA BASICO	JUE 16:30-18:00	---	CIRIO 1612	5
T.2	MANGA Y COMICS	MIE 16:30-18:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.3	MANUALIDADES BASICO	VIE 15:00-16:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5
T.4	COSTURA BASICO	MAR 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	5
T.5	COSTURA BASICO	MAR 18:00-20:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	7

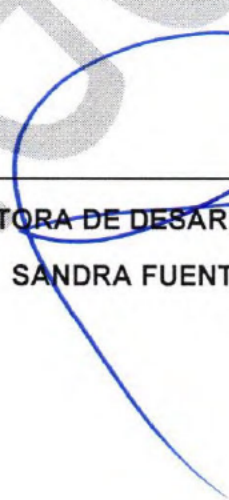
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Al comienzo de cada clase realizamos un ejercicio cognitivo de dibujo, estuvimos realizando dibujos de pies (técnica manga) y comenzamos con la practica del dibujo estilo "Chibi".
T.2	Nuestras clases empiezan con un ejercicio de control y coordinación del dibujo, hicimos un repaso de la figura humana. También realizamos una mascara Japonesa.
T.3	Realizamos figura "Forky" y "Forky esposa" con distintos materiales reciclados. También hicimos un cubo infinito con cuadrados de papel. El día 7 de agosto debido a la actividad del "día del niño" se suspendió el taller.
T.4	Las alumnas están armando sus faldas, han puesto pretinas y cierres. La mayoría ya termino su falda.
T.5	Las alumnas aprendieron a hacer mantención a sus máquinas, revise cada máquina traída al taller. Ya aprendieron a poner un cierre y comenzaron a hacer los patrones de las falda que realizaran.

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. SANHUEZA GARCIA JOHANNA, 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. SANHUEZA GARCIA JOHANNA .

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 de año