

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	██████████	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	JUE 11:30-13:30	---	PALOMA 9035	11
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	PJE. MONICA 1559	7
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:30-11:30	---	CIRIO 1612	4
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Piecera con cuadrado a crochet y chalecos
T.2	Se continua con gorros a crochet, punto abanico, poncho niños a palillos con puntos correteados.
T.3	Chaleco con punto maíz (revés, derecho) punto espina pescado y calados.
T.4	Terminaciones de chalecos hexagonal a crochet con sus orillas y puños.
T.5	Chalecos para bebés, ajuar para seguir ayudando al Hospital Calvo Mackenna.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MAR 17:15-19:15	---	PJE. MONICA 1559	7
T.7	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 9599 BLOCK A1 DEPTO. 106	7
T.8	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	7
T.9	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	LUN 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.10	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MIE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Seguimos con chaleco con cuello esmoquin iniciado desde arriba para niños de 7 a 8 años.
T.7	Se continúa confeccionando los vestidos de niñas con aplicaciones a crochet y genero de niños de 4 a 6 años.
T.8	Chaleco con cuello Beatle con puntos de arroz con trenza a palillos, punto maíz con mitones y guantes.
T.9	Chalecos vestido canesú a crochet para niños de 3 a 5 años.
T.10	Inicio de centro de mesas, chal y bolsos a crochet.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	LEON SAVOY SUSANA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

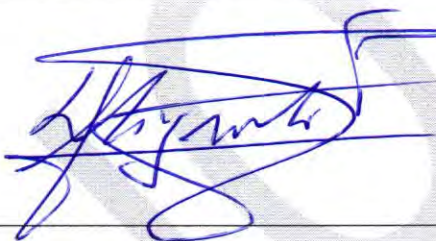
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.12	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	5
T.13	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.14	TEJIDO A CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	6
T.15	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 15:00-17:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7

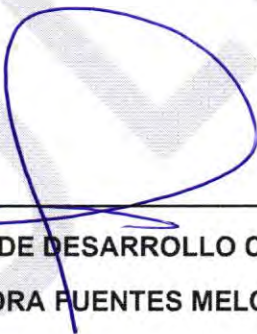
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Seguimos con chalecos para niños y adultos crochet y a palillos.
T.12	Prendas con punto inglés (bufandas, chalecos echarpes).
T.13	Chal para bebé, calcetines con 5 palillos y polainas.
T.14	Paños a crochet, cole a crochet, gorros y boinas.
T.15	Guantes, botines bebe, ajuar, gorro adulto (palillo y crochet).

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe 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. LEON SAVOY SUSANA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. LEON SAVOY SUSANA.

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO