



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

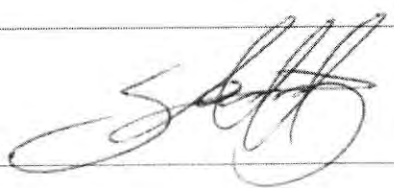
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SAINZ VALENCIA ISABEL		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/05 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BORDADO BASICO	VIE 15:00-17:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T.2	CREWELL AVANZADO	LUN 11:10-13:10	---	LOLCO 7680, TORRE 5. PISO -1	4
T.3	CREWELL INTERMEDIO	LUN 15:30-17:30	---	CHESTERTON 7159	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Hemos tenido avance de los trabajos que están realizando las alumnas, varias han logrado bordar nuevos puntos.
T.2	Las alumnas han trabajado en proyectos para practicar puntadas nuevas, en agosto comenzaremos con trabajos para presentar a final de año.
T.3	Las alumnas han avanzado en sus trabajos, dedicándole tiempo también en casa en los días de lluvia, varias están haciendo cuadros que están quedando muy bonitos.

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

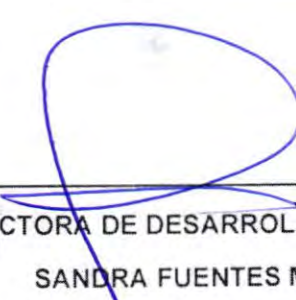


El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. SAINZ VALENCIA ISABEL, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios 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. SAINZ VALENCIA ISABEL .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JULIO de 2026
mes año