

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

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

Nombre	SILLS GARRIDO FRANCIE		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

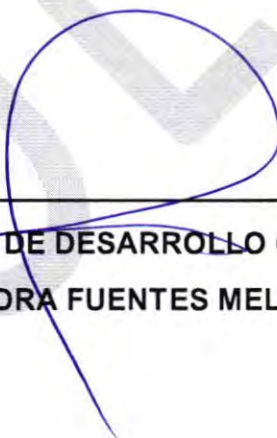
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 09:30-11:30	---	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T.2	PATCHWORK INTERMEDIO	VIE 09:30-11:30	---	LEONARDO DA VINCI 7533	4
T.3	PATCHWORK INTERMEDIO	JUE 11:40-13:40	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.4	PATCHWORK INTERMEDIO	VIE 11:40-13:40	---	LEONARDO DA VINCI 7533	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de Julio se revisaron terminaciones de trabajos previos y comenzamos a trabajar en proyectos de Navidad en Julio. Aplicamos nuevas técnicas para murales y senderos de navidad.
T.2	Este mes de Julio trabajamos en dos técnicas, una de aplicación a mano para confecciones de cojines. La segunda técnica fue Paper Peacing para hacer bolsos con telas recicladas.
T.3	Reforzamos la técnica de acolchado libre y de terminaciones de un quilt. También las alumnas trabajaron en la confección de estuches utilizando la técnica de Quilt as You Go.
T.4	Este mes de Julio revisamos terminaciones de trabajos previos y comenzamos nuevas técnicas como Pojagi confeccionado a mano.

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. **SILLS GARRIDO FRANCIE**, 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. **SILLS GARRIDO FRANCIE**.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

