

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

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

Nombre	VERA SILVA MONICA			
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	MAR 11:30-13:30	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8-
T.2	CERAMICA BASICO	JUE 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	8-
T.3	PINTURA EN CERAMICA BASICO	LUN 11:30-13:30	---	LA CAPITANIA 255	6-
T.4	DECOUPAGE BASICO	MIE 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	4 =
T.5	MULTIPLES TECNICAS BASICO	LUN 16:00-18:00	---	PUQUIOS 9187	7-

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes se ha trabajado en técnicas de crochet se realizan piezas de vestir con manga por separado desde el cuello y sin costura. -
T.2	Aplicamos pinceladas sueltas con 2 y 3 pigmentos. Realizando piezas de estilo Italiano.
T.3	Desarrollamos estilo: Italiano suelto y Portugués.
T.4	Aplicamos acabados brillantes usando: barniz de alto brillo, vidrios líquidos y resina de 2 componentes.
T.5	En Decoupage: Intervención de perillita En Tejido: Inicio al jackard. En cerámica: Pigmentación de piezas con peliere. (funtas)

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DETALLERES

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

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

Nombre	VERA SILVA MONICA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO ARTESANAL BASICO	MAR 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	3-

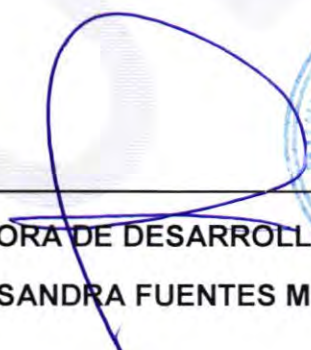
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Aprendimos diferentes tipos de costura en tejido y eliminación de nudos.- También se aplicaron técnicas para acabado de piezas

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. VERA SILVA MONICA, 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. VERA SILVA MONICA.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO