

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

Mes	JUNIO
------------	--------------

Nombre	SANHUEZA GARCIA JOHANNA		
RUT	[REDACTED]	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	6
T.2	MANGA Y COMICS	MIE 16:30-18:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	4
T.3	MANUALIDADES BASICO	VIE 15:00-16:30	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	6
T.4	COSTURA BASICO	MAR 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	4

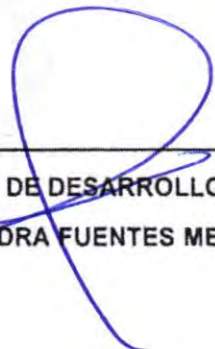
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Como todas las clases realizamos ejercicios cognitivos de dibujo. Le enseñe a los niños una nueva técnica para dibujar rostro y realizamos dibujos de vestuarios.
T.2	Este mes hicimos repaso de las clases iniciales. Dibujo de rostro, figura humana con técnicas de estilo manga, dibujo de manos. Motivo alumnos nuevos.
T.3	En el mes de junio, realizamos un portalápiz con materiales como cartón y palos de helado, también bordamos con lana y cartón. Finalmente hicimos una manualidad para el día del padre.
T.4	Introducción, presentación y explicación del taller. Explicación de conceptos básicos de la máquina de coser. Las alumnas ya están empezando a coser.

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. **SANHUEZA GARCIA JOHANNA**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JUNIO** 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 **JUNIO** 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 de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

