

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

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

Nombre	<b>ALANO SERANTONI EDDA TATIANA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CORTE Y CONFECCION BASICO	MAR 16:45-18:45	--	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T.2	CORTE Y CONFECCION BASICO	MAR 14:30-16:30	--	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
6T.3	CORTE Y CONFECCION BASICO	JUE 15:00-17:00	--	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.4	CORTE Y CONFECCION BASICO	LUN 17:00-19:00	--	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Al inicio de este taller se organizó la clase en base a las necesidades de las alumnas, realizando uso de máquinas de coser y overlock para hacer trabajos varios como: basta de pantalones, faldas y pegado de cierre.
T.2	Las alumnas que continúan en este taller siguieron con los trabajos comenzados en taller anterior, se realizaron modelos y corte de falda, pantalones y arreglos varios.
T.3	En este taller se realizaron las siguientes actividades, tales como: costuras rectas en máquina de coser, se terminaron trabajos pendientes del año pasado, se realizó modelo base de blusa, se confeccionó cortina para baño.
T.4	En este taller se comenzó con el uso de máquinas de coser recta y overlock para realizar arreglos, bastas y corte de jeans, se cortó un pijama para niña, se terminó polerón.

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. **ALANO SERANTONI EDDA TATIANA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. **ALANO SERANTONI EDDA TATIANA**.

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
**SANDRA FUENTES MELO**

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.