


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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	INOSTROZA PEZZINI SILVIA ALEJA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RECICLAJE CRATIVO	JUE 17:15-19:15	---	COLICHEO 1985	7
T.2	RECICLAJE CREATIVO	JUE 09:00-11:00	---	COLICHEO 1985	8
T.3	RECICLAJE CREATIVO	JUE 11:15-13:15	---	COLICHEO 1985	8
T.4	RECICLAJE CREATIVO	MAR 17:15-19:15	---	TOMAS MORO 1172	7
T.5	RECICLAJE CREATIVO	MAR 12:30-14:30	---	TOMAS MORO 1172	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	INTRODUCCION DEL RECICLAJE. APRENDER A CREAR CON MATERIALES DE DESHECHO.
T.2	TRABAJAMOS CON CARTON EN DISTINTAS PORTES Y FORMAS
T.3	CREAMOS CON CARTON USANDO MATERIALES COMO TISERAS, CARTON LUCHICO CARTONERO.
T.4	APREDEMOS A USAR LA TECNICA DEL PONSEADO CON PINTURAS.
T.5	USAMOS PASTA DE MURO MAS ARENA CON ESPATULADO SOBRE CARTON

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

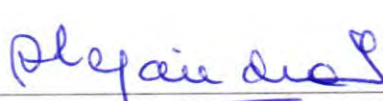
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	INOSTROZA PEZZINI SILVIA ALEJA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	RECICLAJE CREATIVO	MAR 10:15-12:15	---	TOMAS MORO 1172	6
T.7	RECICLAJE CREATIVO	JUE 15:00-17:00	---	COLICHEO 1985	7
T.8	RECICLAJE CREATIVO	MIE 15:00-17:00	---	COLICHEO 1985	7
T.9	RECICLAJE CREATIVO	MIE 17:15-19:15	---	COLICHEO 1985	7
T.10	RECICLAJE CREATIVO	MIE 10:00-12:00	---	TOMAS MORO 1172	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	TRABAJOS DE RECORTES DE CARTON CON DISTINTAS FORMAS Y TAMAÑOS
T.7	CIRCULOS CORTADOS DE CASAS DE CARTON CON CARTAPESTA :
T.8	CORTES DE TROZOS DE MADERA CON BERRUCHOS Y APLICACION DE CERA INCOLORA
T.9	UNION DE CARTON ES PARA DAR FORMA Y VOLUMEN, ESO FUE HECHO CON MASKIN TAPE.
T.10	APLICACION DE PASTA DE MURO CON PASTA DE MURO Y HACIENDO FIGURA CON LAS ESPATULAS

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


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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	INOSTROZA PEZZINI SILVIA ALEJA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	RECICLAJE CREATIVO	MAR 15:00-17:00	---	TOMAS MORO 1172	6
T.12	RECICLAJE CREATIVO	VIE 09:00-11:00	---	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7
T.13	RECICLAJE CREATIVO	VIE 11:15-13:15	---	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	TRABAJAMOS CON PINTURAS EN BASE DE CARTON MAS PASTA DE MURO.
T.12	HICIMOS TECNICA DE PUNSEADOS CON BASES Y MUCHAS TEXTURAS. TODO SOBRE RECICLAJE
T.13	CARABADOS CON PUNSON SOBRE CARTON PARA CREAR PEQUEÑOS CIRCULOS

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. INOSTROZA PEZZINI SILVIA ALEJA, 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. INOSTROZA PEZZINI SILVIA ALEJA.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

