

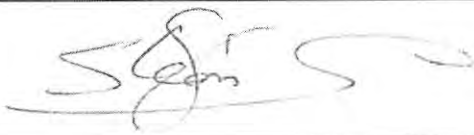
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>LEON SAVOY SUSANA</b>		
RUT	██████████	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 11:30-13:30	---	PALOMA 9035	8
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	PJE. MONICA 1559	7
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 15:00-17:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	14
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:30-11:30	---	CIRIO 1612	7
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PUNTOS BÁSICOS DE CROCHET Y TEJIDO A PALILLO
T.2	SELECCIÓN DE MATERIALES Y MOTIVOS PARA INICIAR PRENDAS DE AJUAR
T.3	FINALIZACIÓN DE TRABAJOS PENDIENTES DEL AÑO ANTERIOR
T.4	CONFECCIÓN INICIAL DE PRENDAS PARA ADULTOS
T.5	CONFECCIÓN INICIAL DE ROPA PARA BEBÉS

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

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

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

Nombre	<b>LEON SAVOY SUSANA</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.6	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MAR 17:15-19:15	---	PJE. MONICA 1559	7
T.7	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 9599 BLOCK A1 DEPTO. 106	8
T.8	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 10:00-12:00	---	PADRE HURTADO SUR 1756	8
T.9	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	LUN 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.10	TEJIDO A CROCHET INTERMEDIO	MIE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	SELECCIÓN DE MATERIALES PARA LA CONFECCIÓN DE AJUAR Y POLERAS
T.7	DISEÑO PARA EL PROCESO DE CONFECCIÓN DE CHALECOS A CROCHET
T.8	COMIENZO DE CHALECOS HEXAGONALES TEJIDOS A CROCHET
T.9	DISEÑO DE CUELLO EN TEJIDO CROCHET PARA CHAL
T.10	ELABORACIÓN DE CHALECO A CROCHET UTILIZANDO PUNTOS APRENDIDOS

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

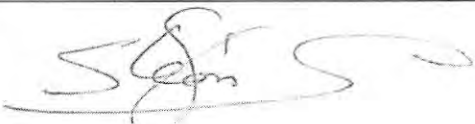
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>LEON SAVOY SUSANA</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.11	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	LUN 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10
T.12	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.13	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MIE 16:15-18:15	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	5
T.14	TEJIDO A CROCHET BASICO	MIE 10:00-12:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8
T.15	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 15:00-17:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	APRENDIZAJE DE COSTURAS Y UNIÓN DE PRENDAS TEJIDAS A CROCHET Y PALILLO
T.12	CONFECCIÓN INICIAL DE PRENDAS PARA NIÑOS
T.13	CONFECCIÓN DE CUELLOS Y PANTUFLAS A CROCHET
T.14	MUESTRARIO DE PUNTOS
T.15	COLECCIÓN DE MUESTRAS DE PUNTOS

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. LEON SAVOY SUSANA, 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. LEON SAVOY SUSANA.

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




V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> 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.

T13



T10

