

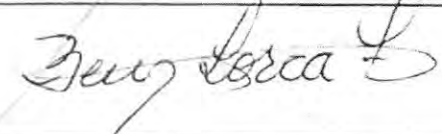
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

| | |
|------------|--------------|
| Mes | Marzo |
|------------|--------------|

| | | | |
|---------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Nombre | LORCA FREDES BENY ROXANE | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

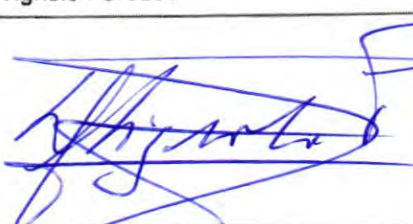

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|-----------------------------------|--------------------|-----------|------------------------|------------|
| T.1 | TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO | LUN 09:30-11:30 | -- | ALONSO DE CAMARGO 8671 | 4 |
| T.2 | TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO | MAR 09:30-11:30 | -- | ALONSO DE CAMARGO 8671 | 8 |
| T.3 | TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO | MIE 10:00-12:00 | -- | ALONSO DE CAMARGO 8671 | 4 |
| T.4 | TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO | JUE 10:00-12:00 | -- | LOS ALMENDROS 478 | 7 |

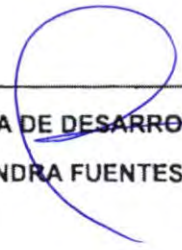
| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|--|
| T.1 | <i>conoc. als. nuevas se conversa sobre lo que desean aprender. materiales a necesitar para tejer a palillo o crochet</i> |
| T.2 | <i>conoc. als. como la mayoría son als. del año pasado tienen claro lo que desean aprender y tejer</i> |
| T.3 | <i>Als. curso del año pasado, tienen claro lo que quieren tejer. Algunos trajeron trabajos empezados año an- terior que terminaran ahora.</i> |
| T.4 | <i>Als que conocen el sistema de trabajo así que saben que van a tejer. Algunos trajeron tejidos empezados año pasa- do que terminaran ahora</i> |


| | |
|---|--|
| 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. LORCA FREDES BENY ROXANE, 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 Sr.a./Sr. LORCA FREDES BENY ROXANE .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

