

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

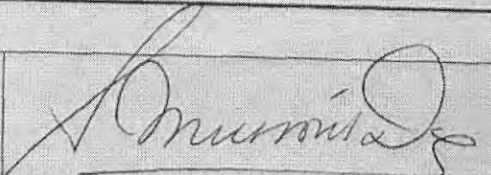
Mes	Marzo
-----	-------

Nombre	MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA		
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 AVANZADO	MAR 11:15-13:15	—	REINA ASTRID 880	6
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 15:00-17:00	—	NEVERIA 4698	5
T.3	TEJIDO A PALILLO BASICO	MIE 10:00-12:00	—	TOMAS MORO 1172	5
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MIE 12:15-14:15	—	TOMAS MORO 1172	6
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	JUE 12:15-14:15	—	TOMAS MORO 1172	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PANTUFAS, DISTINCIONES MAYGAS, FLOR A CROCHET
T.2	MUESTRAS Y CONSOLIDADO DE MEMIDAS PARA CALCULO DE PUNTOS.
T.3	BIENVENIDA, PROYECTOS PENDIENTES, PANTUFAS.
T.4	BIENVENIDA, PROYECTOS INCOMPLETOS, PANTUFAS.
T.5	BIENVENIDA, PROYECTOS POR TERMINAR

Firma prestador de los servicios



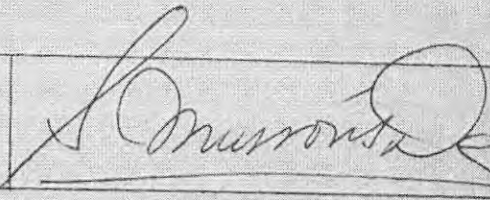
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MUSSENS DOMINGUEZ SANDRA		
RUT	██████████	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO A PALILLO BASICO	JUE 10:00-12:00	—	TOMAS MORO 1172	6
T.7	TEJIDO A PALILLO BASICO	LUN 15:00-17:00	—	VILANOVA 505	6
T.8	TEJIDO A PALILLO BASICO	LUN 17:00-19:00	—	VILANOVA 505	6
T.9	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 17:15-19:15	—	REINA ASTRIO 880	5

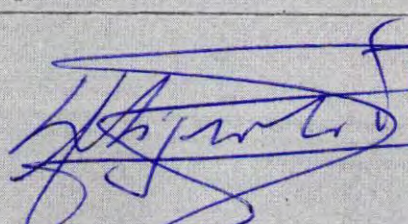

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	BIENVENIDA, PROYECTOS POR TERMINAR
T.7	SWEATER, MUEBMA, PANTUFAS.
T.8	BIENVENIDA, CUMPLEAÑOS FEBRERO Y MARZO PANTUFAS, SWEATER RABLAN
T.9	BIENVENIDA Y TRABAJOS PENDIENTES.

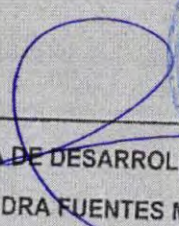

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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. MUSSENS

DOMINGUEZ SANDRA, 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. MUSSONS DOMINGUEZ SANDRA.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, Marzo mes de 2026 año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

