


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

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

Nombre	<b>TORO TAPIA OLIVIA DEL CARMEN</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

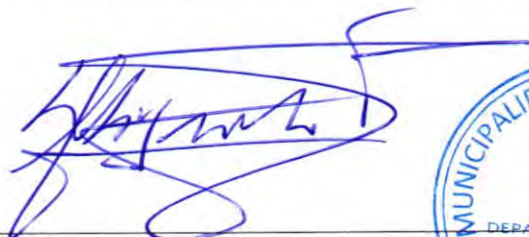

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATCHWORK BASICO	MAR 11:30-13:30	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.2	PATCHWORK BASICO	MAR 09:00-11:00	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.3	PATCHWORK BASICO	JUE 11:30-13:30	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	7
T.4	PATCHWORK BASICO	JUE 09:00-11:00	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Introducción al taller, donde se indican los tipos de telas, hilos, y materiales a utilizar y además presentación de proyecto inicial, indicando las técnicas que se aplicaran.
T.2	Introducción al taller, donde se indican los tipos de telas a usar, hilos, y materiales a utilizar, y además presentación de proyecto inicial, indicando las técnicas que se aplicaran.
T.3	Introducción al taller, donde se indican los tipos de telas, hilos y materiales que utilizaremos, además presentación de proyecto inicial, indicando que técnicas se aplicaran. También como motivación, se realizó un mini basurero portátil de tela.
T.4	Introducción al taller, donde se indican los tipos de telas, hilos y materiales que utilizaremos, además presentación de proyecto inicial, indicando que técnicas se aplicaran. También como motivación, se realizó un mini basurero portátil de tela.

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. TORO TAPIA OLIVIA DEL CARMEN, 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. TORO TAPIA OLIVIA DEL CARMEN .

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.

Taller 1.-



Taller 2.-



Taller 3 y 4.-

