

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

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

<b>Nombre</b>	<b>VERA SILVA MONICA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<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	MAR 11:30-13:30	—	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7.-
T.2	CERAMICA BASICO	JUE 15:30-17:30	—	LA CAPITANIA 255	7.-
T.3	PINTURA EN CERAMICA BASICO	LUN 11:30-13:30	—	LA CAPITANIA 255	7=
T.4	DECOUPAGE BASICO	MIE 15:30-17:30	—	LA CAPITANIA 255	7.-
T.5	MULTIPLES TECNICAS BASICO	LUN 16:00-18:00	—	PUQUIOS 9187	7.-

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Organización del Taller.- Contenido del Taller para el presente año.- Ejecución de puntos básicos
T.2	Organización del Taller.- Técnicas a realizar para el año 2026.- Purceladas redondas y en punta.
T.3	Ejecución de diseños: Portugues, Ingles, Mexicano.
T.4	Organización del Taller. Preparación de las piezas.- Pintura con mano cruzada.-
T.5	Contenido para el año 2026.- Tejido: punto básico Decoupage: Pintura en mano cruzada.

<b>Firma prestador de los servicios</b>	
---	--

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	<b>VERA SILVA MONICA</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 ARTESANAL BASICO	MAR 15:30- 17:30	-	LA CAPITANIA 255	6.-

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>Contenido del Taller para el año 2026 Puntos básicos: Traspaso de centímetros a cantidad de puntos - Urdidos.</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. VERA SILVA MONICA, 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. VERA SILVA MONICA.

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

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

\_\_\_\_\_ mes

de

\_\_\_\_\_ año

**MEDIOS DE VERIFICACION:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.