

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

<b>Mes</b>	<b>MAYO</b>
------------	-------------

<b>Nombre</b>	<b>SANHUEZA GARCIA JOHANNA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Periodo del Contrato</b>	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MANGA BASICO	JUE 16.30-18.00	—	CIRIO 1612	6
T.2	MANGA Y COMICS	MIE 16.30-18.00	—	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	4
T.3	MANUALIDADES BASICO	VIE 15.00-16.30	—	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En cada clase realizamos un ejercicio de control y coordinación. Estamos practicando del uso de tinta china en el entintado.
T.2	Al principio de las clases realizamos un ejercicio de control y coordinación de acuerdo a su edad. Estamos realizando el dibujo de manos al estilo manga y la técnica de este. Empezamos el dibujo de pies para realización de personajes.
T.3	Realizamos manualidad por el "día de la madre" y luego el manejo de distintas masas. Como la arcilla en primera instancia.

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

El jefe (S) 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. SANHUEZA GARCIA JOHANNA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 MAYO 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. SANHUEZA GARCIA JOHANNA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 

---

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

