



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

|            |            |
|------------|------------|
| MARZO      | 2024       |
| <b>Mes</b> | <b>Año</b> |

### I.- Datos.

|                                       |   |  |                                       |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| <b>1.- Nombre.</b>                    | LORETO DANIELA DE LOURDES RODRIGUEZ GONZALEZ                                |  |                                       |
| <b>2.- Rut.</b>                       |   |  |                                       |
| <b>3.- Nº Decreto:</b>                | <b>Alcaldicio :</b><br>EN TRAMITE   | <b>Imputación :</b><br>215.21.04.004.001 | <b>Centro de Costos :</b><br>25.04.22 |
| <b>4.- Dirección a que pertenece.</b> | <b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO</b><br>- MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024 |  |                                       |

### II.- Función según lo que indica el contrato.

**Contar con una monitor que apoye la ejecución y desarrollo, programa taller de amigurumi 2024**  
 -Realizar difusión de taller -Realizar taller amigurumi 2024 -Realizar presentación al terminar cada taller

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Martes 05 de marzo 2024

Realizar taller de amigurumi

Se realiza taller de programa mujeres jefas de hogar taller de manualidades amigurumi

Se registra asistencia en carpeta entregada por la coordinadora del PMJH, además se realiza una pequeña presentación de cada alumna, indicando nombre y motivación para realizar el taller , las usuarias manifestaron estar interesadas en aprender para poder emprender, otras usuarias para tejerle a hijos y nietos y otras usuarias porque les gusta el tejido .

Realice introducción teórica del tejido , leímos el patrón de puntos en conjunto y les explique como entenderlo para comenzar a tejerlo.

Comenzamos iniciando el tejido en conjunto primero grupalmente y luego brinde asistencia individual contestando dudas y ayudando a comenzar la labor.

Oriente a las alumnas cual es el crochet más adecuado para su forma de tejer, cuando bajar o subir de número de crochet .

También les enseñe a aumentar y disminuir. Lo hice tanto teórico (pizarra) como en conjunto y luego asistencia individual a cada usuarias.

Termino del taller 17:00 horas

Asistieron 15 alumnas

Martes 12 de marzo 2024

Realizar taller de amigurumi, segunda clase

Se realiza taller de programa mujeres jefas de hogar taller de manualidades amigurumi

Inicio de clase 14:00 horas

Se registra asistencia en la carpeta entregada por coordinadora del pmjh.

Al ser la segunda clase , básicamente conteste dudas con relación a los trabajos realizados en casa , brinde asistencia especialmente a las alumnas que van más atrasadas.

Las alumnas que van más adelantadas empezaron a ensamblar el amigurumi ( conejo ) maquillaje de este ( orejas y mejillas ) , bordado de nariz y párpados.

Finalizacion del taller 17:00 hrs.

#### IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-05   | Descripción de la Actividad: fotografía | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|  |   |                              |

|                                     |  |                              |
|-------------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-19   | Descripción de la Actividad: Fotografías | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |                              |

|                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| Fecha de la actividad: 2024-03-19  | Descripción de la Actividad: Listado de inscripción | Tipo de Respaldo: NOMINA DE BENEFICIARIOS |
| Se adjunta NOMINA DE BENEFICIARIOS |   |   |

|                                   |   |                                      |
|-----------------------------------|---|--------------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-19 | Descripción de la Actividad: Asistencia | Tipo de Respaldo: HOJA DE ASISTENCIA |
| Se adjunta HOJA DE ASISTENCIA     |   |                                      |

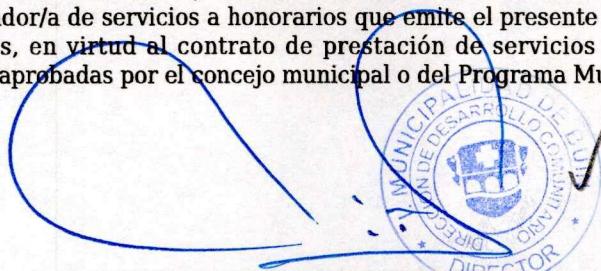
✓

**V.- Observaciones.**

LORETO DANIELA DE LOURDES RODRIGUEZ GONZALEZ  
PRESTADOR

**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.



JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Lisette S  
LISSETTE JASMIN SOTO FARIA  
COORDINADOR /A PROGRAMA

