

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

<b>Mes</b>	<b>AGOSTO</b>
------------	---------------

<b>Nombre</b>	<b>AGUIRRE AGUIRRE CECILIA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

<b>ID</b>	<b>Nombre Taller</b>	<b>Horario 1</b>	<b>Horario 2</b>	<b>Lugar de Ejecución</b>	<b>Asistentes</b>
T.1	SANANDO CON HUMOR	LUN 19:00-21:00	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	4
T.2	TEATRO	MAR 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	10
T.3	TEATRO	LUN 10:30-12:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.4	TEATRO	MIE 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	11
T.5	TEATRO	MIE 14:30-16:30	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6

<b>ID</b>	<b>Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)</b>
T.1	Análisis de textos
T.2	Ensayo de la puesta en escena y ejercicios de personajes
T.3	Ensayo de la puesta en escena y ejercicios de personajes
T.4	Ensayo de la puesta en escena y ejercicios de personajes
T.5	Ensayo de la puesta en escena y ejercicios de personajes

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

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. AGUIRRE AGUIRRE CECILIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; 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. AGUIRRE AGUIRRE CECILIA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

**T.1 CC Padre Hurtado**

**Planilla Control de Asistencia 2025**

Taller: <u>Corona en el Mundo</u>	Lugar: <u>C.C. Padre Hurtado</u>	Inicio:
Profesor: <u>Cecilia Rojas</u>	Día - Horario: <u>Lu 19-21</u>	Termino: <u>Nov</u>

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra impresa) Solo alumnos inscritos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1. Corona, Corina	P	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
2. Lopez, Carolina	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P			
3. Diaz, Ana Carolina	P	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
4. Izquierdo, Mariana	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P			
5. Paez, Isabella	P	P			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P			
6. Rocha, Brenda	P									P	P	P	P	P	P	P			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			
18.																			
19.																			
20.																			
21.																			
22.																			
23.																			
24.																			
25.																			
26.																			
27.																			
28.																			

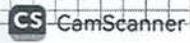
N° Asistentes por sesión: 4 5 4 4      4 4 4 4

N° Asistencia por sesión

N° Promedio asistencia acumulada

Marque con una "P" si el alumno asistió a clase. Marque con una "A" si el alumno asistió a clase.

Marque con un "T" si el alumno no asistió a clase.



T.2 CAM Los Dominicos

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA																
TEATRO CREARTIST 05					LUGAR DE EJECUCION CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS											
NOMBRE DEL PROFESOR AGUIRRE AGUIRRE CECILIA					DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MARTES 11:30 - 13:30											
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra imprenta)	S	E	S	I	O	N	M	E	S	E	S	E	S	E	N°	
															F	E
																1
																2
																3
																4
																5
																6
																7
																8
																9
																10
																11
																12
																13
																14
																15
1 AYALA AREVALO INES BLANCA																
2 BRAVO BRICEÑO OLGA GLORIA																
3 CARO VEGA FRESIA																
4 CERUTI MENA LEONOR																
5 CUEVAS CAMARDA OLGA IRENE																
6 DARRIGRANDE SILVA LUZ MARIA																
7 FLANDES BARRIENTOS AMERICA NIEVES																
8 HUARCAYA MORALES ARSENIA SONNIA																
9 MARAÑON ATAL FRESIA																
10 PEREZ FLORES MARIA ELENA																
11 PINTO ACEITUNO MARIA LEONOR																
12 RODRIGUEZ NAVARRETE ISMAEL FERNANDO																
13 ROSAS DE LA CERDA VERONICA																
14 SALAZAR GAMBERO FLORENCIA FRANCISCAR																
15 SANDOVAL ITURRIAGA SANDRA TERESA																
16 SZENFELD GREINER ELIZABETH SARA																
17 LILLO S. EDITH																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
N° DE ASISTENTES POR SESION															9	
% DE ASISTENCIA POR SESION															119	
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA



T.3 Rosa O'Higgins (Lunes AM)

NOMBRE DEL PROFESOR		DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER															
CECILIA AGUIRRE AGUIRRE		LUNES 10:30 A 12:30 HRS.															
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	N° SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		07/07/2025	14/07/2025	21/07/2025	28/07/2025	04/08/2025	11/08/2025	18/08/2025	25/08/2025	31/08/2025	08/09/2025	15/09/2025	22/09/2025	29/09/2025	06/10/2025	13/10/2025	20/10/2025
1 BERLINER MINC YOLANDA KARIN		P	P	P	P			P									
2 CASTRO ORMAZABAL ENRIQUE DEL CARMEN		P	P	J													
3 CHOMALI RICHIMAGUI MARIA EUGENIA		P	P	P	P	P	P	P									
4 CORDERO VALDENEGRD POLITA MARINA		J	P	P	P			P									
5 DELLA ROSA MONTIEL ADRIANA		P		P	P			P									
6 LOPEZ OLAVE FLORINDIA SHELIA MA		P	P	P	P	P	P	P									
7 MADERA MAC KILROY SILVIA		/															
8 MIDANE TALA ASTRID DEL CARMEN		P	P	P	P	P	P	P									
9 PAEZ SEREY MARIA GRACIELA		P	P	P	P	P	P	P									
10 PIÑEIRO CUEVAS GUSTAVO HERNAN		P	P	P	P	P	P	P									
11 VASQUEZ DONOSO MARIA ISABEL		/	P	P			P	P									
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
N° DE ASISTENTES POR SESION		8 3 2 6 9 8															
DE ASISTENCIA POR SESION																	
PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADC																	

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA



T.4 Rosa O'Higgins (Miércoles AM)

PLANILLA CONTROL																	
NOMBRE DEL TALLER		LUGAR DE EJECUCION															
TEATRO		CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS															
NOMBRE DEL PROFESOR		DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER															
ISABEL AGUIRRE AGUIRRE		MIÉRCOLES 11:30 A 13:30 HRS.															
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprimata)	SESIONES	N°	FECHA														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
RAZ LUCIA																	
ADA SOLAR EMA JUANITA BERNARD																	
RUSSO BENZION EMANNUEL																	
ARRIA VEYL RAFAEL EDUARDO																	
ALLAR HECTOR ROBERTO																	
ERNADEZ CARMEN PAULINA																	
VENEGAS MARIA CRISTINA																	
SPEZ MARIA ISABEL																	
RSULOVIC LILIAN NEVENKA MARI																	
S HURTADO MARIA CONSUELO																	
LA GALLARDO CLEO																	
			F E R I A D O														
OR SESION			8	9	10	11	10	11	11								
R SESION																	
ICIA ACUMULADC																	

\* SI ALUMNO ASISTIO A CLASES  
 (BLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES  
 \* SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA



T.5 El Canelo

### PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER CREARTIST 09 - TEATRO		LUGAR DE EJECUCION CIRCULO DE ENCUENTRO EL CAÑELO	
NOMBRE DEL PROFESOR CECILIA AGUIRRE		DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MIÉRCOLES DE 14:30 A 16:30 HRS.	

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			05-ago	13-ago	20-ago	27-ago	03-sep	10-sep	17-sep	24-sep	01-oct	08-oct	15-oct	22-oct	29-oct	05-nov	12-nov	19-nov
1 AGUILERA GONZALEZ ORIETA ADRIANA					P													
2 LARRAIN VERDUGO MARIA LUCRECIA			P															
3 PICON TORRES EDUARDO ORLANDO			J		P													
4 RUIZ DE GAMBOA WACHTENDORFF MARIA CEL			P	P														
5 SEPULVEDA ESPINACE ESTER ELENA			P		P													
6 VALENZUELA GALVEZ LUCIA																		
7 VERSALOVIC CONCHA ADRIANA LEONOR LOUR			P		P													
8 <i>Quircega Bulman Mariana (23.03)</i>			P	P	P													
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		

N° DE ASISTENTES POR SESION	
% DE ASISTENCIA POR SESION	326
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO	

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UN "-" (BLANCO) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES  
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU ASISTENCIA

