



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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	JUILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

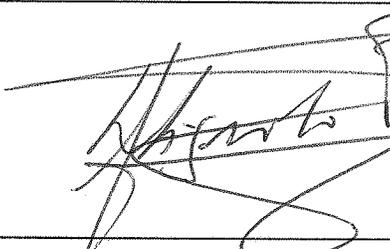
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO AVANZADO	MAR 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.2	PINTURA OLEO BASICO	MIE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.3	PINTURA OLEO INTERMEDIO	MIE 14:30-16:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EL TRABAJO DEL TALLER A ESTADO CONCENTRADO EN LA FIGURA HUMANA Y PAISAJES, INSISTIENDO EN EL TRAZO LINEAL Y LA SUPERPOSICION DE LA MANCHA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA IMAGEN MEDIANTE LA TECNICA DEL OLEO.
T.2	SE HAN REALIZADO PINTURAS DE PAISAJES, (TOMANDO FRAGMENTOS DE UN TODO). COMPOSICIÓN DE FIGURAS HUMANAS ARMANDO UNA ESCENA. TRABAJANDO LA ATMOSFERA, VOLUMEN Y PLANO, A TRAVES DE LA TECNICA DEL OLEO.
T.3	LOS ALUMNOS HAN TRABAJO LA TRANSPARENCIA DEL OBJETO/ LA MANCHA MATERICA DEL OLEO EN LA REPRESENTACION DE LA IMAGEN. PAISAJES – PINTURA INGENUA/ FIGURACION. EJERCICIOS CON ESPATULA CON LA TECNICA DEL OLEO.
T.4	
T.5	

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. JUILLERAT MUÑOZ MARIA 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. JUILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

PINTURA OLEO AVANZADO

PINTURA 05

LUGAR DE EJECUCION

CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR

JUILLERAT MARÍA CECILIA

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

MARTES 11:30 - 13:30

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
				05/08/2025	12/08/2025	19/08/2025	26/08/2025	02/09/2025	09/09/2025	16/09/2025	23/09/2025	30/09/2025	07/10/2025	14/10/2025	21/10/2025	28/10/2025	04/11/2025	11/11/2025	
1	CARRASCO DIAZ EROLIDA MARIA ANGELICA	P	PP																
2	FRIAS CACERES MARCELA LILIANA	/	PP																
3	MELAJ HADDAD SUSANA	J	JP																
4	MENESES WEBER MARIA ANGELICA	P	PP																
5	PIAZZOLI CABRERA DELCY ERCILLA	P	JJJ	J															
6	SANTANDER OPAZO ISABEL DE GUADALUPE	P	JJP	PP															
7	SOTO ESPAÑA ROSA	J	JJJ	J															
8	VEGA ETCHEVERRY RAUL EULOGIO	P	PP	P															
9	WILLIUS ZILLER ELKE KARIN	P	JJ																
10	<i>LOSACA CARMEN</i>	/	/	/															
11	<i>Pichora Pichora Yamile</i>			P															
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
N° DE ASISTENTES POR SESION				647															
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																			

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

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

PINTURA OLEO BASICO
PINTURA 06

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR
JUILLERAT MARÍA CECILIA

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MIÉRCOLES 11:30 - 13:30

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N°	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					06/08/2025	13/08/2025	20/08/2025	27/08/2025	03/09/2025	10/09/2025	17/09/2025	24/09/2025	01/10/2025	08/10/2025	15/10/2025	22/10/2025	29/10/2025	05/11/2025	12/11/2025
1	BACK SABAH GABRIELA				P	J	J												
2	BLUMENBERG TRUJILLO ELIANA FLAVIA				P	J	J												
3	CABACH MANZANO CAROL				P	P	P												
4	CATALAN ROBLERO LUIS EDUARDO				P	P	P												
5	CERVERA LLAMBIAS MARIA ANTONIETA				P	P	P												
6	CONCHA EYZAGUIRRE RAFAEL JUAN				/	J	J												
7	GINSBERG ROJAS RUTH RAQUEL				/	J	J												
8	LLANOS MELUSSA MARTA CAROLINA				/	J	J												
9	OSORIO VILLAR ELIANA				P	P	P												
10	SOTO HORMAZABAL ADRIANA				P	P	/												
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
N° DE ASISTENTES POR SESION																			
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																			

765
6

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

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

PINTURA OLEO INTERMEDIO

PINTURA 08

LUGAR DE EJECUCION

CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR

JUILLERAT MARÍA CECILIA

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

MIÉRCOLES 14:30 - 16:30

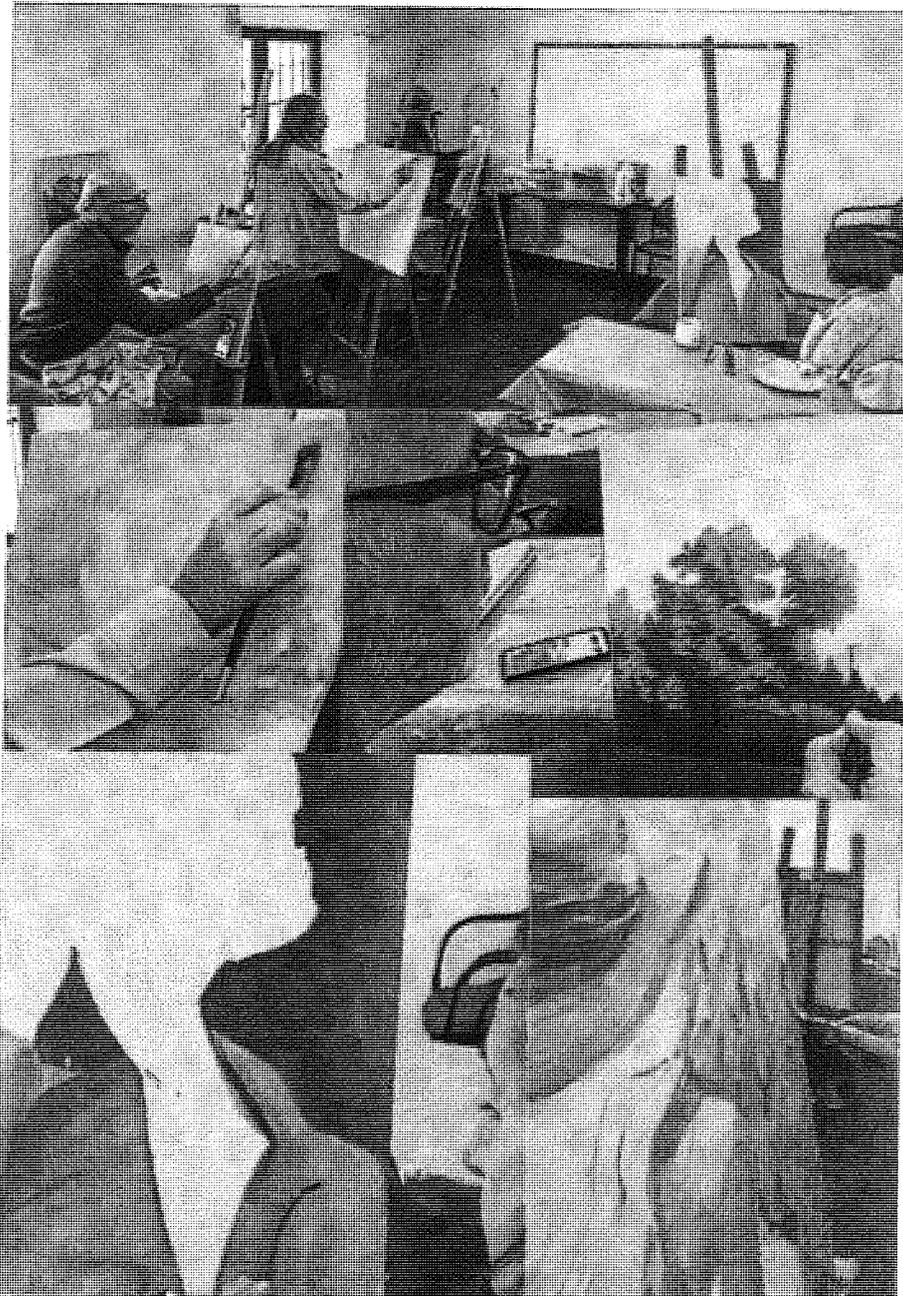
Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				06/08/2025	13/08/2025	20/08/2025	27/08/2025	03/09/2025	10/09/2025	17/09/2025	24/09/2025	01/10/2025	08/10/2025	15/10/2025	22/10/2025	29/10/2025	05/11/2025	12/11/2025
1	ACEITUNO TORRES CECILIA ELENA			P	P	P												
2	ADAMO QUINTELA DORA ADELA			P	P	P												
3	BRAVO VEGA YAMILED DEL CARMEN			P	P	P												
4	CORTES PLAZA ADRIANA ROSARIO			J	J	P												
5	FLANDES BARRIENTOS AMERICA NIEVES			P	/	P												
6	MORA PALMA MONICA DE LOS ANGEL			P	P	J												
7	OJEDA FLORES MARLENNE IVETH			P	J	P												
8	PEREZ GAJARDO ROBERTO EFRAIN			P	P	P												
9	SILVA PALACIOS MARIA XIMENA			/	/	/												
10	ASENJO HORACIO			P	P	J												
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
N° DE ASISTENTES POR SESION				867														
% DE ASISTENCIA POR SESION				7														
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO				7														

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

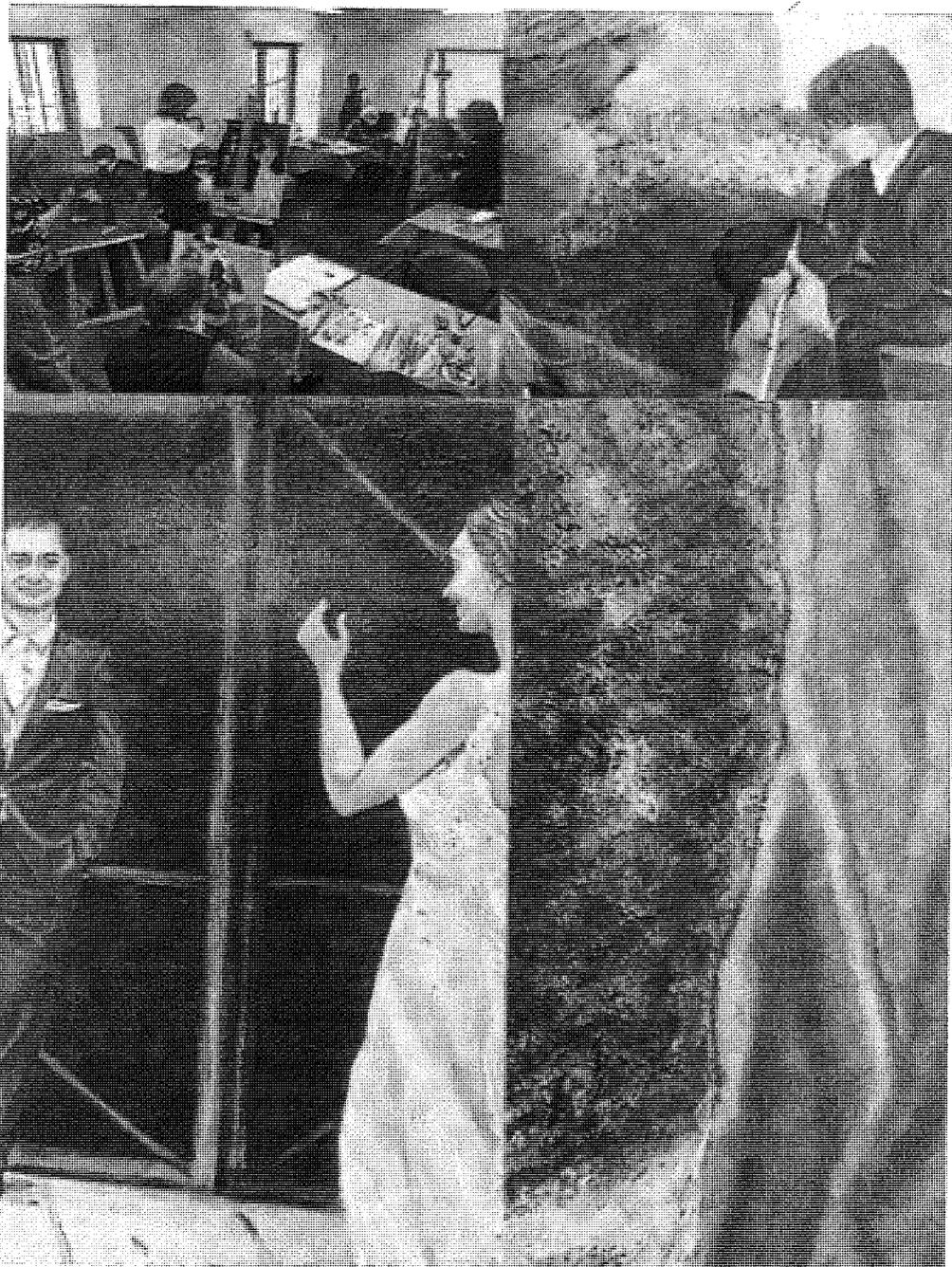
MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

PINTURA OLEO AVANZADO



PINTURA OLEO BASICO



PINTURA OLEO INTERMEDIO

