

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

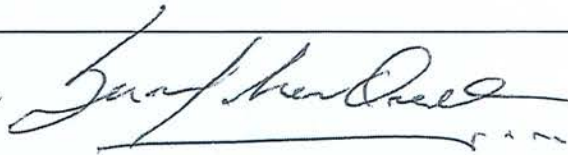
Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	MENA ORELL SAMUEL		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FOTOGRAFIA COMUNICACIONAL BASICO	MAR 11:30-13:30	---	████████████████████	12
T.2	FOTOGRAFIA COMUNICACIONAL INTERMEDIO	MAR 14:30-16:30	---	████████████████████	12
T.3	FOTOGRAFIA CON TELEFONOS CELULARES	JUE 14:30-16:30	---	████████████████████	7
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	INICIAMOS EL MES FINALIZANDO NUESTRA EXPOSICIÓN CON EL TEMA OTOÑO Y SENTANDO LAS BASES PARA NUESTRA PRÓXIMA EXPOSICIÓN QUE SERÁ, "LUCES Y SOMBRAS". UN TRABAJO PARA FOTOGRAFÍA BLANCO Y NEGRO CON EL CELULAR
T.2	EN ESTA OPORTUNIDAD REALIZAMOS LA EXPOSICIÓN, "OTOÑO INVIERNO Y COMENZAMOS A PREPARAR, "PERSONAJES DE LA CIUDAD". REUNIENDO LAS IMÁGENES IMÁGENES CORRESPONDIENTES.
T.3	ESTE TALLER RELATIVAMENTE NUEVO Y QUE TIENE COMO ASISTENTES, SÓLO DAMAS. TAMBIEN SE ENTUSIASMÓ CON EL TEMA "OTOÑO EN LOS DOMÍNICOS. ESTE JUEVES 21 SERÁ LA INAUGURACIÓN DE ESTA MUESTRA
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios



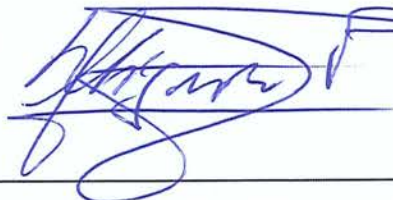
El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. MENA ORELL SAMUEL, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual 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. MENA ORELL SAMUEL .

Nombre Jefe de Departamento

Roberto Vignolo Paredes

Firma y timbre Jefe de Departamento



Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER

CREARTIST 02 - CREACIÓN ARTISTICA

LUGAR DE EJECUCION

CÍRCULO DE ENCUENTRO EL CANELO

NOMBRE DEL PROFESOR

SAMUEL MENA

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

MARTES DE 11:30 A 13:30 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	17
				05-ago	12-ago	19-ago	26-ago	02-sept	09-sept	16-sept	23-sept	30-sept	07-oct	14-oct	21-oct	28-oct	04-nov	11-nov	18-nov	25-nov
1	BOTTESELLE DOGGENWEILER MARIA VERONIC			X	J	J	J													
2	CLAUSSEN CALVO BARBARA ALEXANDRA			P	P	/														
3	CRISOSTO RODRIGUEZ LUIS OSCAR			/	/	/														
4	DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA			P	P															
5	DELPIANO KRAEMER RAFAEL ALBERTO			X	J	J	J													
6	FINKELSTEIN YADLIN LUIS HERNAN			P	P	/														
7	GALAZ VARGAS MARIA ANGELICA			/	RETIRADA															
8	PATUELLI HODDE CLAUDIA ALEJANDRA			J	P	P														
9	RUIZ DE GAMBOA WACHTENDORFF MARIA CEL			P	P	P														
10	SANTIBAÑEZ MORALES MARIA CECILIA			P	P	P														
11	SEPULVEDA ESPINACE ESTER ELENA			P	P	P														
12	SILVA BRAVO ROSA ELVIRA			P	/	/														
13	VALLECILLO VICENCIO VICTOR HUGO			P	P	P														
14	VELASQUEZ UNDURRAGA XIMENA INES			P	P	P														
15	Rivas San Martín Nelson Juan			P	/	/														
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
N° DE ASISTENTES POR SESION																				
% 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

FOTOGRAFIA CON TELEFONOS CELULARES
CREARTIST 10

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR
MENA ORELL SAMUEL

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MARTES 11:30 - 13:30 1430 - 1630

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		S E S I O N E S	N° F E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				07/08/2025	14/08/2025	21/08/2025	28/08/2025	04/09/2025	11/09/2025	18/09/2025	25/09/2025	02/10/2025	09/10/2025	16/10/2025	23/10/2025	30/10/2025	06/11/2025	13/11/2025
1	ALLIENDE EDWARDS MARIA ISABEL			P	P	P												
2	ASCENCIO VALENZUELA MARITZA CARMEN			P	P	P												
3	FORESTIER EBENSBERGER MARIA ANGELICA			J	J	J												
4	ITURRIETA CARVAJAL BLANCA GLORIA			/	/	/												
5	MARTINEZ PEÑA NARCISA DEL CARMEN			P	P	P												
6	MASSABO MADARIAGA LIDIA ROSA			P	P	P												
7	MAURIN KRSULOVIC ANTICA			P	P	P												
8	MORA PALMA MONICA DE LOS ANGEL			P	J	J												
9	MORALES ANDONIE ANA MARIA			/	/	/												
10																		
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																		

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

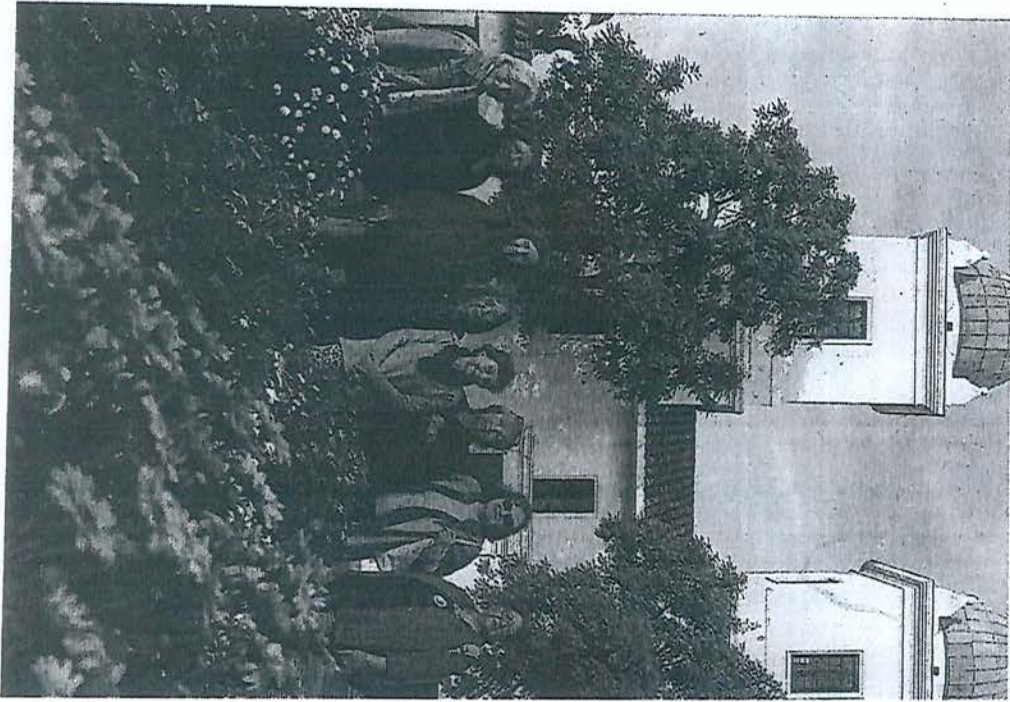
[illegible]



TALLER (I).



TALLER (2)



TALLERES. . D. y DOMINICOS