

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

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

Nombre	ROBLES LAMA HUGO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

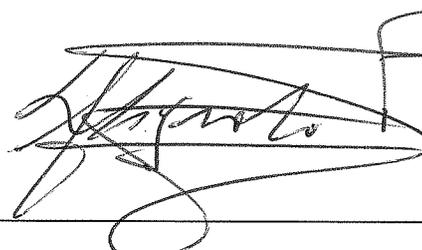
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PINTURA BASICO	LUN 16:00-18:00	---	[REDACTED]	6
T. 2	-	---	---	---	
T. 3	-	---	---	---	
T. 4	-	---	---	---	
T. 5	-	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los estudiantes realizan matrices en goma eva para realizar timbres a partir de motivos sacados de sus propias pinturas. Con estos timbres realizan series de impresiones con tinta y pintura. Crean escenas en forma colectiva reciclando pinturas inacabadas. Este procedimiento les permite comprender la serialidad y la composición gráfica de una imagen. Como se comportan las capas de color, las texturas y las yuxtaposiciones de tramas y manchas.
T.2	
T.3	
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. ROBLES LAMA HUGO, 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. ROBLES LAMA HUGO .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

ASISTENCIA TALLERES 2025

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA TALLERES RECREATIVOS DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD

NOMBRE DEL TALLER PINTURA BÁSICA	LUGAR DE EJECUCIÓN [REDACTED] (CC SANTA ZITA)	FECHA DE INICIO 17/03	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD
NOMBRE DEL PROFESOR HUGO ROBLES LAMA	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN LUNES DE 16:00 A 18:00 HORAS	FECHA DE TERMINO 24/11/2025		INSCRIPCIÓN MÍNIMA 6

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	JUNIO												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
		FECHA	21/07	28/07	04/08	11/08	18/08	25/08								
1	ARANCIBIA ALDUNATE FELIPE	1	1	1	1	1	1								NO	NO
2	HERNANDEZ PEREZ CARLA	1	1	1	1	1	1								NO	NO
3	HERNANDEZ VALDES VALERIA	1	1	1	1	1	1								NO	NO
4	MEISENBICHLER REQUENA NATALIA	1	1	1	1	1	1								NO	NO
5	ORTEGA VILLABLANCA SOLEDAD	1	1	1	1	1	1								SI	NO
6	VALDES AVILA AGUSTIN ALEXIS	1	1	1	1	1	1								NO	NO
7	BARRUETO CORTES CARMEN GLORIA	1	1	1	1	1	1								NO	NO
8	ALARCON ARRIAGADA PATRICIO ANDRES	1	1	1	1	1	1								NO	NO
9	REYES ASSET GUSTAVO ARMANDO JESUS	1	1	1	1	1	1								NO	NO
10	VALLEJOS VILLEGAS MARTINA	1	1	1	1	1	1								NO	NO
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

ASISTENCIA POR SESIÓN	8	8	7	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0
N° CLASES EFECTUADAS EN EL MES	3												
PROMEDIO DE ASISTENCIA	6												

OBSERVACIONES Consigno en esta segunda planilla las asistencias desde el 21/7 al 18/8 según protocolo.

H. Robles L.

FIRMA DEL PROFESOR

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

