

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	HUERTA VELASQUEZ ELBA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PINTURA ACUARELA AVANZADO	MIE 10:00-12:00	---	[REDACTED]	6
T. 2	PINTURA ACUARELA BASICO	VIE 10:00-12:00	---	[REDACTED]	6
T. 3	PINTURA ACUARELA INTERMEDIO	MAR 10:00-12:00	---	[REDACTED]	4
T. 4	---	---	---	---	
T. 5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Temática de creación de formas, técnicas de acuarela Húmeda mezcla grande de acuarelas, aplicación de pinceladas que fluyan en dirección o en ángulo de inclinación.
T.2	aguadas en Acuarelas. Técnica sencilla, se aplica sucesivos capas de color, una inmediata por debajo de la anterior de modo que aparezca permeable.
T.3	Temáticas andrésste fuerte y suave. — Es el recurso ideal para pintar efectos en acuarelas, motivos pueden ser nubes, ejemplo gotear agua sobre la tinta húmeda. —
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.









**HOJA CONTROL**

<b>NOMBRE DEL TALLER</b> Aguanta Autizada	<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b> Alameda 404 Las Condes
<b>NOMBRE DEL PROFESOR</b> Cib, Horta	<b>DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER</b> 10 P - 12 P

9853289  
PACIFICORANAL@GMAIL.COM  
3665

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	FECHA																					
		Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1 Miriam Cordaro		19/03/2025	/	/	J	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
2 Angelica Gatica		20/03/2025	P	P	P	P	P	J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
3 Marcel Dabad		02/04/2025	P	P	P	P	P	J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
4 Francisco Acosta		09/04/2025	J	P	J	P	P	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
5 Soledad Ubilla		16/04/2025	P	/	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
6 Loly Dymarcabal		23/04/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
7 Pilar Miranda		30/04/2025	P	P	P	J	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
8 Paola Gatica		07/05/2025	/	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
9		14/05/2025																					
10		21/05/2025																					
11		28/05/2025																					
12		04/06/2025																					
13		11/06/2025																					
14		18/06/2025																					
15		25/06/2025																					
16		02/07/2025																					
17		09/07/2025																					
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

<b>Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN</b>																							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES  
 MARQUE CON UNA "/" (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES  
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.





