



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

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

Nombre	RAVANAL TORRES PAULO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DIBUJO Y PINTURA BASICO	MAR 10:15-12:15	-	PAUL HARRIS 1558	7
T.2	-	-	-	-	
T.3	-	-	-	-	
T.4	-	-	-	-	
T.5	-	-	-	-	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos han ejercitado la iniciación a la pintura (témpera, acrílico y acuarela) sobre hojas de block y cartón piedra, ahora desde el color, traduciendo los valores y sus distintos matices, además de la experimentación con las distintas densidades de la pintura, ejercitando la fluidez, más agua menos agua, pintura sin diluir etc. Algunos de los ejercicios que se han realizado son: bodegones en vivo, realizando ejercicios de una sesión o más.
T.2	
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
---	--

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>Dibujo y Pintura Básica</i>	LUGAR DE EJECUCIÓN <i>C.C. Paul Harris</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Paulo Darroval Torres</i>	DIAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER <i>martes 10:15 - 12:15</i>

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO <small>(Letra Imprenta)</small>	SESIONES	FECHA																		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
			1/04	8/04	15/04	22/04	29/04	6/05	13/05	20/05	27/05	3/06	10/06	17/06	24/06	1/07	8/07	15/07			
1	NELISSA CABANA		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P			
2	OSMAN MIRANDA		P	P	/	/	P	P	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3	ELIZABETH CANALES		P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4	GRACIELA FERNANDEZ		/	P	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5	M. ALEXANDRA ECHEVERRIA		/	P	P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	/	/	/	/			
6	JOSE CARMONA		/	P	P	/	/	/	/	P	/	P	/	/	/	/	/	/			
7	PATRICIA TORRES		/	P	/	P	P	/	P	P	P	P	P	P	/	/	/	/			
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					

N° DE ASISTENTES POR SESION

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

SE DEBERA SOLICITAR CERTIFICADO MEDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX.
 ESTE DOCUMENTO SERA DE CARACTER ORIGINAL

