

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

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

Nombre	ROJAS ROMERO SARA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DIBUJO Y PINTURA ACUARELA BASICO	MIE 16:00-18:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.2	DIBUJO Y PINTURA BASICO	JUE 14:00-16:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	7
T.3	DIBUJO Y PINTURA BASICO	JUE 16:10-18:10	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.4	MOSAICO BASICO	VIE 11:30-13:30	---	TOMAS MORO 1172	6
T.5	MULTIPLES TECNICAS CON PINTURA BASICO	LUN 11:15-13:15	---	VILANOVA 505	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Levo grutas partidas, con el objeto de rescatar color a través de la transparencias. -
T.2	Dibujar bodegón con carboncillo. Considerar proporción, dirección líneas. Oleo planos color.
T.3	Grabado a la Piroxilina, composición. Técnica Pastel, pintar con suavidad planos color.
T.4	Presentar piezas listas mosaico, buscar diseño dinámico, interesante y armónico color.
T.5	Ejercicios mano alzada carboncillo. Pintar Oleo con espátula, respatar orden planos color.

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

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

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

Nombre	ROJAS ROMERO SARA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA ACUARELA BASICO	VIE 09:15-11:15	---	TOMAS MORO 1172	7
T.7	PINTURA ACUARELA BASICO	LUN 09:00-11:00	---	VILANOVA 505	7
T.8	PINTURA ACUARELA BASICO	MIE 14:00-16:00	---	LEONARDO DA VINCI 7533	5
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>Curso más avanzado, creo composición varias frutas, replicar color con mucha agua, poco color.</i>
T.7	<i>Presento frutas simples, pinto su color, poco pigmento, transparencias, blanco del papel luz.</i>
T.8	<i>Creo composición frutas. Dibujar sepia, poca acuarela, mucha agua, pinceles paralelos, blancos.</i>
T.9	
T.10	

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

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

LUGAR DE EJECUCION

Dibujo y Pintura A.B

Junta Leonardo Da Vinci

NOMBRE DEL PROFESOR

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Sara Rojas R

Miércoles 16⁰⁰ a 18⁰⁰

	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	18	19	20
				19/3	26/3	2/4	9/4	16/4	23/4	30/4	7/5	14/5	21 Mayo	28/5	4/6	11/6	18/6	25/6	2/7	9/7	16/7	23/7	30/7
1	Amanda Fuenzalida P			P	J			P	P	P	P	P			P	P	P	P	J	P	P		P
2	Valentina Garretón K			J	J			J	J	J													
3	Blanca Revecco L			J	J																		
4	Daniela Friedmann L			J	J																		
5	Francisca Apablaza H			J	J																		
6	Luz Santana Salazar							P	P	P	P	P			P	P	P	P	P	P			P
7	Marina Parra B			P	P			J															
8	Bernardo Rosales P				P			J	J	J	J	J			P	P	P	P	J	P	P		P
9	Oriette Castro Ch			P	P			P	J	P	J	J			R								
10	Rosario Zúñiga A																P	P	P	J	J		P
11	Juan Osorio Hernández																		J	P	P		J
12	Paulette Pérez C																			P			P
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION

7 8 1 6 5 5 4 4 4 1 3 3 4 4 5 5 6 1 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

NOMBRE DEL TALLER
Mosaico Básico

LUGAR DE EJECUCION
*Junta Vecinos Los Volcanes
Tomás Moro 1172*

NOMBRE DEL PROFESOR
Sara Rojas R

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Viernes 11³⁰ a 13³⁰

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				FECHA																			
1	Eda Espinale S			4/04	P	J		J	P	P	J	P	P	J			J	P	P	P			
2	Carolina González P			11/04	P	J		J	P	J	P	J				J	P	J	P				
3	Francisca Acosta P			18/4	J	J																	
4	Marcela Alvarez G			25/4	J	J		J	J	J	J	J	J	J			J	J	J	J			
5	Lilian Musalem H			2/5	J	J		P	P	P	P	P	P	P			P	J	J	J			
6	Amanda Hernández R			9/5	J	P		J	P	P	J	P	P			J	J	J	P				
7	Juan Osorio Hernández			16/5		P		P	J	J	J	P	J			P	J	P	P				
8	Pavlette Pérez C			23/5		P		P	P	P	P	P	P			J	P	P	P				
9	María Koch Díaz			30/5				J	J	J	J	J	J			J	J	J	J				
10				6/6																			
11				13/6																			
12				20/6																			
13				27/6																			
14				4/7																			
15				11/7																			
16				18/7																			
17				25/7																			
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESION	6	8	1	8	8	8	8	8	8	8	6	1	1	6	6	6	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

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO EN CASO DE ENFERMEDAD

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
Múltiples Técnicas	Junta Vecinos La Castilla
NOMBRE DEL PROFESOR	Vilanova 505
Sara Rojas R	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
	Lunes 12 ²⁰ 14 ²⁰

	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	18	19	20
			17/03	24/03	31/03	7/04	14/04	21/04	28/04	5/05	12/05	19/05	26/05	2/06	9/06	16/06	23/06	30/06	7/07	14/07	21/07	28/07
1	Valentina Garretón K		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	J	P	P	
2	Pedro Dumas Torre		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	
3	Mario Bernaldes Pérez		P	P	P	J	P	J	P	J	J	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	
4	Amanda Hernández R		J	J	J																	
5	M ^{ca} Isabel Truffello J		J	P	J	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	P	P	J	P	
6	Carolina González P		J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	
7	Ivonne Muñoz Pino			P	P	P	P	P	J	J	J	J	P	J	P	J	J	J	P	J	J	
8	Sandra Marchant G													J	P	P	J	J	J	P	P	
9	Pabla Coronado F												P	P	P	P	P	J	P	P	P	
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

N° DE ASISTENTES POR SESION	6	7	7	6	6	6	6	6	6	7	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	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

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
 Pintura Acuarela B

LUGAR DE EJECUCION
 *Junta Los Volcanes
 Tomas Moro 1172*

NOMBRE DEL PROFESOR
 Sara Rojas R

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
 Viernes 9¹⁵ a 11¹⁵

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				FECHA																			
1	Blanca Revoco Leyer			21/3	P	P	P	P		P	J	P	P	P	P			J	P	P	P		
2	Verónica González G			28/3	P	P	P	P		P	P	P	P	P	J	P		P	P	J	J		
3	Bernardo Rosales P			4/4	P	J	P	J		J	J	J	P	P	P			J	P	P	P		
4	Paulina Rivera M			11/4	P	P	P	P		J	J	J	P	J	P	J		J	P	P	P		
5	Patricia Lea Cornejo			18/4	P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	J		P	J	P	J		
6	Carolina González P			25/4	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J		J	J				
7	Marcia Koch Díaz			2/5	J	J	J	J															
8	Amanda Hernández			9/5	J	J																	
9	Luz Santana Salazar			16/5			P	P		P	P	P	P	P	P	P		P	P	P	P		
10	Luz M ^a Aguilar V			23/5	R	R				E	S	E		V	A			E	V	R	O	P	A
11	M ^a Olga Rivera M			30/5						P	P	P	J	J	P	P		P	J	J	P		
12				6/6																			
13				13/6																			
14				20/6																			
15				27/6																			
16				4/7																			
17				11/7																			
18				18/7																			
19				25/7																			
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESION	8	8	8	8	1	8	8	8	8	8	8	7	1	1	7	7	7	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

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

LUGAR DE EJECUCION

Armarula Básica

Junta La Castilla
Vilanova 505

NOMBRE DEL PROFESOR

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Laura Rojas

Lunes 10¹⁰ a 12¹⁰

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	SESIONES	N F E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				5/05	12/05	19/05	26/05	2/06	9/06	16/06	23/06	30/06	7/07	14/07	21/07	28/07	4/08	11/08	18/08	25/08			
1	<i>Pabla Coronado Farías</i>			P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P								
2	<i>Sandra Marchant G</i>			P	P	P	P	P	P	J	J	J	P	P	P								
3	<i>Paulette Perez C</i>			P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	J	P								
4	<i>M^a Angélica Palacios</i>			P	J	P	J	J	P	J	P	J	P	P	P								
5	<i>Valentina Garretón K</i>			P	P	P	P	P	P	J	P	P	J	P	P								
6	<i>Montserrat Castañ S</i>			J	P	J	P	P	P	J	P	P	P	P	J								
7	<i>Carolina Poblete C</i>			J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J								
8	<i>Ivonne Muñoz Pino</i>			—	—	P	J	P	J	J	J	P	J	J									
9	<i>Juan Osorio Hernández</i>			J	J	J	J	J	J	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION

8 8 9 7

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

Pintura Acuarela B

LUGAR DE EJECUCION

Junta Leonardo Da Vinci

NOMBRE DEL PROFESOR

Sara Rojas R

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

miércoles 14⁰⁰ a 16⁰⁰

	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	18	19	20
				19/3	26/3	2/4	9/4	16/4	23/4	30/4	7/5	14/5	21 Mayo	28/5	4/6	11/6	18/6	25/6	2/7	9/7	16/7	23/7	30/7
1	Amanda Fuenzalida P	P	J	I	P	P	P	P	P	P				P	P	P	P	J	P	P		P	
2	Valentina Garretón K	P	P	O	P	P	P	J	P	P				J	P	P	P	J	P	P		P	
3	Blanca Revecco L	J	J	L																			
4	Daniela Friedmann L	J	J	E																			
5	Francisca Apablaza H	J	J																				
6	Luz Santana Salazar			D	P	P	P	P	P	P				P	P	P	P	P	P	J		P	
7	Arami Alsaca Arcuch			I		P	P	J	J	P				J	P	J	J	P	P	P		P	
8	Adriana Torres Martínez			O										P	P								
9	Flavia Arota Quellar			L										P	P	P	P						
10	Juan Osorio Hernández			E									O					P	P	P	J		
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION	5	5	1	3	4	4	4	4	4	4	4	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5
-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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