



MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERESINFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER  
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	CABRERA SCHMEISER CLAUDIA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

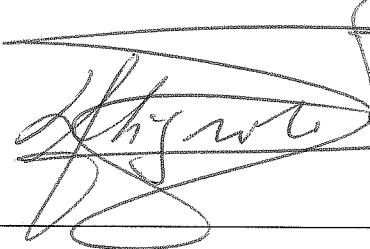
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MULTIPLES TECNICAS DE DIBUJO Y ACUARELA	MIE 17:15-19:15	---	REINA ASTRID 860	1
T.2	PINTURA OLEO BASICO	MIE 11:15-13:15	---	REINA ASTRID 860	5
T.3	PINTURA OLEO INTERMEDIO	MIE 09:00-11:00	---	REINA ASTRID 860	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se Esta TRABAJANDO CON ACUARELA APLICANDO DIFERENTE TÉCNICA EN PAISAJES.
T.2	LOS ALUMNOS TRABAJAN EN DIFERENTES TEMÁTICAS SEGÚN SU NIVEL E INTERES PERSONAL. LAS CORRECCIONES SE REALIZAN EN FUNCIÓN AL MOTIVO, TÉCNICA Y NIVEL DEL ALUMNO.
T.3	LOS ALUMNOS TRABAJAN EN DIFERENTES TEMÁTICAS SEGÚN SU NIVEL E INTERES PERSONAL. LAS CORRECCIONES SE REALIZAN EN FUNCIÓN AL MOTIVO, TÉCNICA Y NIVEL DEL ALUMNO.

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. CABRERA SCHMEISSER CLAUDIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. CABRERA SCHMEISSER CLAUDIA .

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

Las Condes, OCTUBRE  
mes de 2025 año