


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

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

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA MARIELA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO BASICO	VIE 11:00-13:00	—	COLICHEO 1985	6
T.2	PINTURA OLEO BASICO	LUN 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	5
T.3	PINTURA OLEO BASICO	LUN 16:00-18:00	—	COLICHEO 1985	5
T.4	PINTURA OLEO BASICO	MAR 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	5
T.5	PINTURA OLEO BASICO	MIE 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	LAS ALUMNAS AVANZAN EN PROYECTOS PERSONALES INCORPORANDO CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Y OCUPANDO TIPS TECNICOS ENTREGADOS. REALIZAN OBSERVACION ACTIVA DE TRABAJOS ELABORADOS POR ELLAS Y SUS COMPAÑERAS
T.2	LAS ALUMNAS HAN INCORPORADO VARIOS TIPS TECNICOS QUE OCUPAN DE FORMA DIVERSA DISTINTIVAS, CADA TECNICA UTILIZADA. OBSERVACION ACTIVA DE LOS TRABAJOS DEL TALLER
T.3	LAS ALUMNAS OCUPAN CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS INCORPORANDO TIPS TECNICOS CRITICA Y OBSERVACION ACTIVA DE LO ELABORADO
T.4	LAS ALUMNAS INCORPORAN TIPS TECNICOS Y CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN EL AÑO DE FORMA CRITICA Y ACTIVA. AVANZA EN PROYECTOS
T.5	LAS ALUMNAS APLICAN TIPS TECNICOS, CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS. EN FORMA CRITICA Y ACTIVA OBSERVAN SUS PROPIOS PROYECTOS INCORPORAN AVANCES

Firma prestador de los servicios	
---	--

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

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

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA MARIELA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA OLEO INTERMEDIO	VIE 15:00-17:00	—	LA RABIDA 5300	10
T.7	TECNICAS PICTORICAS INTERMEDIO	MAR 15:00-17:00	—	LA RABIDA 5300	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	LAS ALUMNAS INCORPORAN TIPS TECNICOS CONOCIDOS, OBSERVACION CRITICA DE SUS PROCESOS YA VANZAN EN PROYECTOS CONSOLIDANDO
T.7	LAS ALUMNAS INCORPORAN TIPS TECNICOS APLICAN OBSERVACION CRITICA DE LOS PROCESOS AVANZAN Y CONSOLIDAN PROYECTOS.

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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA MARIELA, 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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA MARIELA.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año