

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

<b>Mes</b>	<b>OCTUBRE</b>
------------	----------------

<b>Nombre</b>	<b>JUILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA</b>		
<b>RUT</b>	██████████	<b>Período del Contrato</b>	<b>01/05 - 30/11 2025</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO AVANZADO	MAR 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.2	PINTURA OLEO BASICO	MIE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8
T.3	PINTURA OLEO INTERMEDIO	MIE 14:30-16:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El desarrollo de las actividades del taller ha sido optimo. géneros e imágenes elegidas para pintar; paisaje – figura humana (en diferentes entornos) y bodegones, acercándose al expresionismo – Pop y pintura metafísica. Trabajo de color – baja saturación del Cromo y contraste, dando así composiciones neutras y pregnantes mediante la técnica del óleo.
T.2	Los alumnos han realizado sus pinturas a través de la técnica del óleo, dando énfasis en el trabajo de la atmosfera (fondo que rodea la imagen) con pinceladas gruesas de materia y esfumados. Trabajo del claro oscuro para dar el volumen y la profundidad a la imagen / flores.
T.3	Se han realizado pinturas de diferentes géneros; paisajes / marinas / figuración / flores, por medio de la técnica del óleo. Construcción de la composición figura y fondo dando diversos gestos con el pincel, materia y plano.

<b>Firma prestador de los servicios</b>	<i>C Juillerat</i>
---	--------------------

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. MARIA CECILIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo os, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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. JUIILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 
Las Condes, <u>OCTUBRE</u> de <u>2025</u>	
<u>mes</u> <u>año</u>	