


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

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

Nombre	RIOS FERNANDEZ CATALINA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACTUACION FRENTE A CAMARA	LUN 19:15-20:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	6
T.2	ACTUACION FRENTE A CAMARA	VIE 15:45-17:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	8
T.3	ACTUACION FRENTE A CAMARA	SAB 11:30-13:00	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ensayo y preparación cortometraje “La vieja sin sombra” lectura de guion de escenas De la fiesta, escena del partido de fútbol y escena del tarot. Pruebas de vestuario y peinado, equipo de fútbol y ropa de fiesta.
T.2	Ensayo y preparación cortometraje “La vieja sin sombra” lectura de guion y preparación de escenas con la abuela, escena del Kiosko, escena de la fiesta, y escena de linternas. Pruebas de vestuario, pelo y maquillaje.
T.3	Ensayo y preparación cortometraje “La vieja sin sombra” lectura de guion junto a nuestra actriz Invitada “Tichi Lobos” Asistencia a Casting presencial para película “Heidi” junto con estudiantes del taller.

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. RIOS FERNANDEZ CATALINA, 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. RIOS FERNANDEZ CATALINA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año