



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	TRIPODI JORGE ALBERTO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CONVERSEMOS DE CINE	VIE 09:00: 11:00	---		8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Análisis, discusión, diálogo, Making of, declaraciones de los actores. Temas principales del film, encuadres, lenguaje de las siguientes películas: Lo que queda del día, 1993, USA, El fin de un affaire, 1999, G. Bretaña, Talentos ocultos, 2017, USA, directores: Neil Jordan, James Ivory, Theodore Melfi. Guiones basados en novelas de Graham Greene, Kazuo Ishiguro, Margot Lee Shetterly. Intérpretes: Emma Thompson, Julianne Moore, Ralph Fiennes, Anthony Hopkins, Kevin Costner, Premios internacionales, revisión de Escenas y contenidos, premisa narrativa, etapas del viaje del héroe. Análisis técnico: Encuadre, dirección, fotografía, cámara, actuación, música. Revisión y recuperación.

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. **TRIPODI JORGE ALBERTO**, 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. **TRIPODI JORGE ALBERTO**.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año