

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

1		
***************************************	Mes	SEPTIEMBRE
1		

Nombre	ARRIAGADA HEPNER LOLINCA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

аı	Nombre Tailer	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ARTETERAPIA	LUN 10 30- 12 30			
T.2	ESTIMULACIÓN A TRAVÉS DE LAS ARTES VISUALES	MIE 10 00- 12:00	JUE 10:00- 12:00		

aı	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Al inicio de cada taller, breve ejercicio de relajación durante cinco minutos. Motivación a través de la exhibición de flores pintadas por la artista norteamericana Georgia O'Keefe. Tema del trabajo del mes: "Bienvenida Primavera" Trabajo de creación individual con técnicas de lápiz grafito, tinta china y acrílico y otros materiales a elección de cada participante. Al final de cada taller se invita a una reflexión acerca de la primavera, recipientes para flores, flores favoritas, flores del jardín o del balcón.
T.2	Se confecciona presentación con imágenes de artesanía chilena, desde las culturas ancestrales del altiplano, pasando por la zona central del país y hasta los trabajos en lana, cerámica y cuero del extremo austral, explicando las técnicas de tejido a telar, cerámica, repujado en cobre, tallado en piedra, orfebrería mapuche, tallado en madera. A partir de la exhibición del material, se estimula la reflexión y el diálogo de los participantes sobre: lugares donde las y los participantes desarrollaron su vida, familia y trabajo. Recuerdos y emociones asociadas a piezas de artesanía que mantienen en sus hogares.

Firma prestador de los servicios	Q'
----------------------------------	----



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al ple del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ARRIAGADA HEPNER, LOLINCA, RUT: *** dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. ARRIAGADA HEPNER LOLINCA.

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes	JOAD DE 40	
Firma y timbre Jefe de Departamento	Show	DEPARTAMENTO GESTIÓN DE CONTRATOS Y TALLERES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO	
Las Condes, SEPTIEMBRE 2025 mes de año			