

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

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | SEPTIEMBRE |
|-----|------------|

|        |                            |                      |                    |
|--------|----------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | CABRERA SCHMEISSER CLAUDIA |                      |                    |
| RUT    |                            | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID   | Nombre Taller                           | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|-----------------------------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T. 1 | MÚLTIPLES TÉCNICAS DE DIBUJO Y ACUARELA | MIE 17:15-19:15 | ---       |                    | 1          |
| T. 2 | PINTURA OLEO BASICO                     | MIE 11:15-13:15 | ---       |                    | 5          |
| T. 3 | PINTURA OLEO INTERMEDIO                 | MIE 09:00-11:00 | ---       |                    | 4          |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                    |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | SE TRABAJÓ CON LÁPICES ACUAREABLE PINTANDO FLOR Y AVE PARA LUEGO TRABAJARLO COMO ACUARELA                                                                         |
| T.2 | LOS ALUMNOS TRABAJAN EN DIFERENTES TEMÁTICAS SEGÚN SU NIVEL E INTERÉS PERSONAL.<br>LAS CORRECCIONES SE REALIZAN EN FUNCIÓN AL MOTIVO, TÉCNICA Y NIVEL DEL ALUMNO. |
| T.3 | LOS ALUMNOS TRABAJAN EN DIFERENTES TEMÁTICAS SEGÚN SU NIVEL E INTERÉS PERSONAL.<br>LA CORRECCIONES SE REALIZAN EN FUNCIÓN AL MOTIVO, TÉCNICA Y NIVEL DEL ALUMNO.  |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. CABRERA SCHMEISSER CLAUDIA, RUT: [REDACTED] 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. CABRERA SCHMEISSER CLAUDIA .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025  
mes año