

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

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	PETERSEN ICARDI OSCAR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

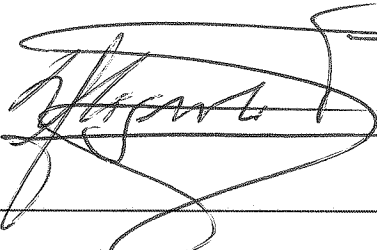
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DIBUJO Y PINTURA BASICO	VIE 11:00-13:00	—	CHARLES HAMILTON 301	8
T.2	RETRATO Y PAISAJE BASICO	LUN 11:00-13:00	—	CHARLES HAMILTON 301	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En este mes, los alumnos han aprendido las diferentes leyes de composición y las han aplicado en ejercicios prácticos , como también nociones de perspectiva lineal para aplicarlas, en una pintura de paisaje al óleo que aún están desarrollando .
T.2	Los alumnos han desarrollado un busto de perfil de un pintor renacentista. Desde su encaje hasta su aplicación definitiva con color local. Además se han visto nociones de color e igualación de los mismos en la paleta de mexclas para poder realizar una pintura.

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. PETERSEN ICARDI OSCAR, 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. PETERSEN ICARDI OSCAR .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año