

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

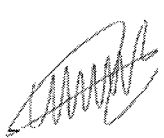
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

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

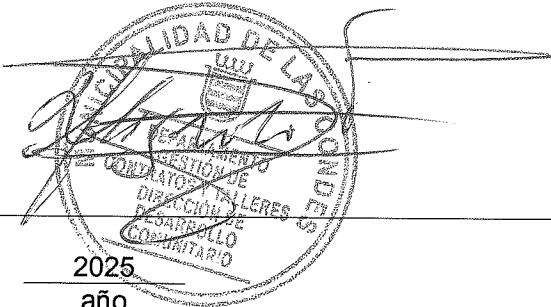
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACTUACION FRENTE A CAMARA	LUN 19:15-20:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	6
T.2	ACTUACION FRENTE A CAMARA	VIE 15:45-17:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	6
T.3	ACTUACION FRENTE A CAMARA	SAB 11:30-13:00	---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

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo de guion, analizar correcciones, adaptar textos que los adolescentes quieran proponer para grabación de cortometraje. Ensayos de escenas presenciales, improvisación de situaciones ya escritas en el guion.
T.2	Proponer y crear un vestuario para mi personaje del cortometraje próximo a grabar. Pruebas de looks y vestuarios con vestuaristas y maquilladoras. Ensayo de escenas presenciales, adaptar textos del guion que quieran modificar.
T.3	Salida a locacionar los espacios y lugares que utilizaremos para grabar. Trabajo frente a cámara con camarógrafo profesional. Salidas a terrenos, ensayos en locaciones frente a cámara

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 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. RIOS FERNANDEZ CATALINA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año