

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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	<b>BRIGNARDELLO LE FORT ALFREDO</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DIBUJO, PINTURA OLEO Y ACRILICO	MIE 10:00-12:00	---	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Reiteración de la explicación básica de los colores, primarios y secundarios, y la forma en que interactúan entre ellos. Trabajo de forma personal con cada alumna, para explicar, y demostrar mediante mi intervención, si es que la alumna lo permite, manejo del tono, matizándolo con comentarios respecto del "funcionamiento" de las distintas variedades de un mismo color. Del rojo por ejemplo existen al menos 12 variedades. He decidido hacer un trabajo individual porque hay diferencias entre las alumnas, por ejemplo, en cuanto a su experiencia pintando. Al hacer un trabajo común para todas, existe la posibilidad que las de menor experiencia se frustren frente a las que saben más, y también es posible que si ralentizo la entrega, para ir al ritmo de las que saben menos, se aburran las que saben más.</p>

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. BRIGNARDELLO LE FORT ALFREDO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. BRIGNARDELLO LE FORT ALFREDO .

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



  
**V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO**  
**SANDRA FUENTES MELO**