


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

| | |
|-----|-------|
| Mes | ABRIL |
|-----|-------|

| | | | |
|--------|---------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|--------------------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T.1 | PINTURA OLEO INTERMEDIO | VIE 15:00-17:00 | — | LA RABIDA 5300 | 6 |
| T.2 | PINTURA OLEO BASICO | VIE 11:00-13:00 | — | COLICHEO 1985 | 5 |
| T.3 | TECNICAS PICTORICAS INTERMEDIO | MAR 15:00-17:00 | — | LA RABIDA 5300 | 8 |
| T.4 | PINTURA OLEO BASICO | LUN 10:30-12:30 | — | GLAMIS 3404 | 6 |
| T.5 | PINTURA OLEO BASICO | LUN 16:00-18:00 | — | COLICHEO 1985 | 5 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|--|
| T.1 | LAS ALUMNAS INCORPORAR CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS EN TECNICAS REQUERIDAS, SEGUN CORRESPONDE A CADA PROYECTO REFORZANDO TECNICAS, NOCION DE COLOR, COMPOSICION AVANZAN EN SUS PRIMEROS PROYECTOS, REALIZAN ANALISIS DELABORATIVOS EN EL COLECTIVO (COMPANEROS) |
| T.2 | LAS ALUMNAS DESARROLLAN SUS PRIMEROS PROYECTOS PERSONALES, TECNICAS PERSONALIZADAS CON LAS TECNICAS ESPECIFICAS A LA CADA CASO. AVANZAN EN IDEAS BASICAS DE COMPOSICION COLOR Y LUZ |
| T.3 | LAS ALUMNAS INCORPORAN paulatinamente TECNICAS PICTORICAS DE NIVEL INTERMEDIO SEGUN PROYECTOS INDIVIDUAL |
| T.4 | LAS ALUMNAS RECOGEN paulatinamente CONOCIMIENTOS ENTREGADOS SEGUN CADA PROYECTO INDIVIDUAL. LO QUE INVOLUCRA UN TTO. PERSONALIZADO |
| T.5 | SE ENTREGAN TECNICAS Y CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS, EN CADA PROYECTO, SE COMIENZAN Y POTENCIAL HABILIDADES Y NOCIONES TECNICAS |

| | |
|----------------------------------|--|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|--|

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | ABRIL |
|------------|--------------|

| | | | |
|---------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Nombre | CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |



| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----------|----------------------|------------------|------------------|---------------------------|-------------------|
| T.6 | PINTURA OLEO BASICO | MAR 10:30-12:30 | — | GLAMIS 3404 | 6 |
| T.7 | PINTURA OLEO BASICO | MIE 10:30-12:30 | — | GLAMIS 3404 | 6 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----------|---|
| T.6 | LAS ALUMNAS RECIBEN CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS SEGÚN CADA PROYECTO SE INCORPORAN NOCIONES TÉCNICAS, LUZ, COLOR, COMPOSICIÓN Y ALGUNA TÉCNICA PERSONALIZADA |
| T.7 | SE ENTREGAN DE FORMA PERSONALIZADA CONOCIMIENTOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS, LUZ, COLOR COMPOSICIÓN Y DIBUJO. SEGÚN ETAPA DEL DESARROLLO DE CADA PROYECTO |

| | |
|---|--|
| 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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA, 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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

