


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

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

<b>Nombre</b>	<b>CISTERNAS SMITH CHRISTIAN</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>01/04 - 30/11 2026</b>

<b>ID</b>	<b>Nombre Taller</b>	<b>Horario 1</b>	<b>Horario 2</b>	<b>Lugar de Ejecución</b>	<b>Asistentes</b>
T.1	CLUB DE FOTOGRAFIA AVANZADO	LUN 14:30-16:30	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	9

<b>ID</b>	<b>Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)</b>
T.1	<p>Durante este mes se han planificado y calendarizado todas las actividades a desarrollar en cada sesión, estableciendo tanto las fechas de presentaciones sobre temáticas fotográficas como los momentos destinados a la exhibición de las tomas realizadas por los estudiantes en relación con dichos contenidos.</p> <p>Asimismo, se dio inicio al primer desafío fotográfico, titulado "<i>Luz que acompaña</i>", cuyo objetivo es reconocer de qué manera la iluminación puede suavizar una escena cotidiana. En este contexto, los estudiantes realizaron y presentaron sus respectivas muestras fotográficas.</p>

<b>Firma prestador de los servicios</b>	
---	---

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. CISTERNAS SMITH CHRISTIAN, 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. CISTERNAS SMITH CHRISTIAN .

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