

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

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

Nombre	<b>FARRÁN FARRÁN CECILIA</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	PINTURA DECORATIVA BASICO	MIE 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

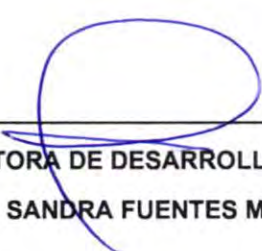
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Una vez que las alumnas tomaron conocimiento de la lista de materiales y programa de trabajo para el aprendizaje a seguir iniciamos el mes de Abril con el 1° Proyecto de pintura. Las alumnas trabajaron con la siguiente metodología y recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pinturas acrílicas y tipos de pinceladas;</li> <li>• Mezclas básicas de teoría del color; fríos y cálidos y valores tonales; luz y sombra;</li> <li>• Breve estudio del volumen (espacio que ocupa un cuerpo). La profesora exhibe ejemplos;</li> <li>• Las alumnas eligen una imagen entre las que les ofrece la profesora vía Wapp y revisan tutoriales de trabajo enviados por la profesora;</li> <li>• Inicialmente, las alumnas pintan con grafito técnicas rápidas de bosquejo en el lienzo y luego pintan con acrílico dando capas de aguadas, diferenciando fondo y figura.</li> <li>• Es importante señalar que se logra ambientación y comunicación grupal a la hora del café que se realiza en el salón mediante donaciones de todas. Ello, porque se trata de un grupo heterogéneo en términos de conocimientos adquiridos previamente y, sin embargo, se logra alcanzar los objetivos establecidos al inicio.</li> </ul>

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. FARRAN FARRAN CECILIA, 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. FARRAN FARRAN CECILIA .

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

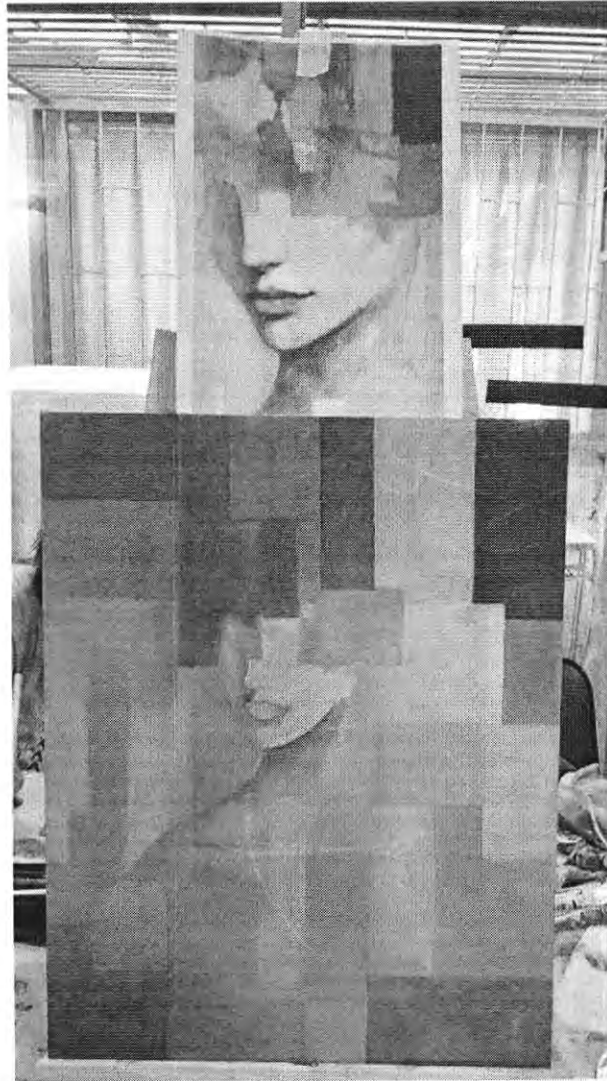

  
 V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026  
mes                      año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

