



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	JUILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO AVANZADO	MAR 11:30-13:30	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	5
T.2	PINTURA OLEO BASICO	MIE 11:30-13:30	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.3	PINTURA OLEO INTERMEDIO	MIE 14:30-16:30	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7

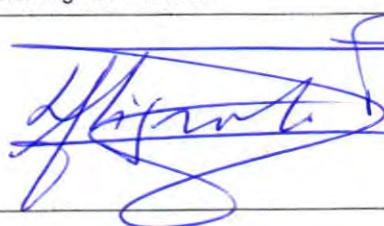

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El trabajo del taller ha estado concentrado en paisajes diversos; campestres – urbanos – marinos. Representación de la imagen con contrastes de planos de color y superposición de la mancha para la construcción y composición de la imagen mediante la técnica del óleo.
T.2	Los alumnos han trabajado pinturas como; flores – Paisajes – Figura Humana – escenas familiares. Se comenzó a usar pasta de relieve. Estas pinturas se han realizado de manera abstractas y realistas por medio de la técnica del óleo.
T.3	Se han realizado pinturas de variados temas; Naturaleza muerta – Paisajes – Bodegones – Figuración en diferentes planos. Textura con pincel para dar el volumen. Ejercicios de valor color: Sombra – Media tinta – Luz. Se trabajo la intensidad de la mancha para la representación de la imagen a través de la técnica del óleo.

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. JUILLERAT MUÑOZ MARIA 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. JUILLERAT MUÑOZ MARIA CECILIA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

