

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

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

Nombre	RIOS FERNANDEZ CATALINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACTUACION FRENTE A CAMARA	JUE 17:30-19:00	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	5
T.2	ACTUACION FRENTE A CAMARA	VIE 15:45-17:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Introducción sobre casting. Grabaciones de videos de presentación para casting: Nombre, edad, cuáles son sus hobbies. Formato plano medio fondo neutro plano horizontal.</p> <p>Introducción sobre tipos de planos en el cine.</p> <p>Grabación escena "cambio de casa". Los estudiantes deben aprenderse una escena entregada en donde cada uno representa un personaje, deben actuarla frente a cámara con cámara de cine y sonido.</p>
T.2	<p>Grabación y actualización de videos de presentación.</p> <p>Introducción sobre tipos de planos en el cine.</p> <p>Creación escena: los y las estudiantes deben crear una situación dramática con un género de cine en específico (drama, fantasía, comedia o ciencia ficción)</p> <p>Grabación escena "mi primer amor": Las y los estudiantes deben aprenderse una escena en donde cada uno representa un personaje, deben actuarla frente a cámara con una cámara de cine y sonido.</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. RIOS FERNANDEZ CATALINA, 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. RIOS FERNANDEZ CATALINA .

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