

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

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

Nombre	VALENZUELA HUERTA NATALIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DIBUJO Y COLOR INTERMEDIO	LUN 11:30-13:30	---	ALCANTARA 434	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo unidad 1 Dibujo de retrato. Clase 3: Dibujo de estructuras de narices, bocas y orejas. Clase 4: Dibujo de estructura de ojos. Dibujo de compañera "a ciegas" (sin mirar el papel). Dibujo "Frankenstein" mezclando distintos rasgos faciales. Clase 5: Inicio de dibujo de retrato de ser querido a partir de cuadrícula. Dibujo de diferentes emociones / expresiones de memoria. Clase 6: Finalización de dibujo de retrato a partir de cuadrícula.

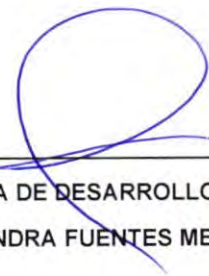
Firma prestador de los servicios	NATALIAVHUERTA
----------------------------------	----------------

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. VALENZUELA HUERTA NATALIA, 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. VALENZUELA HUERTA NATALIA .

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




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



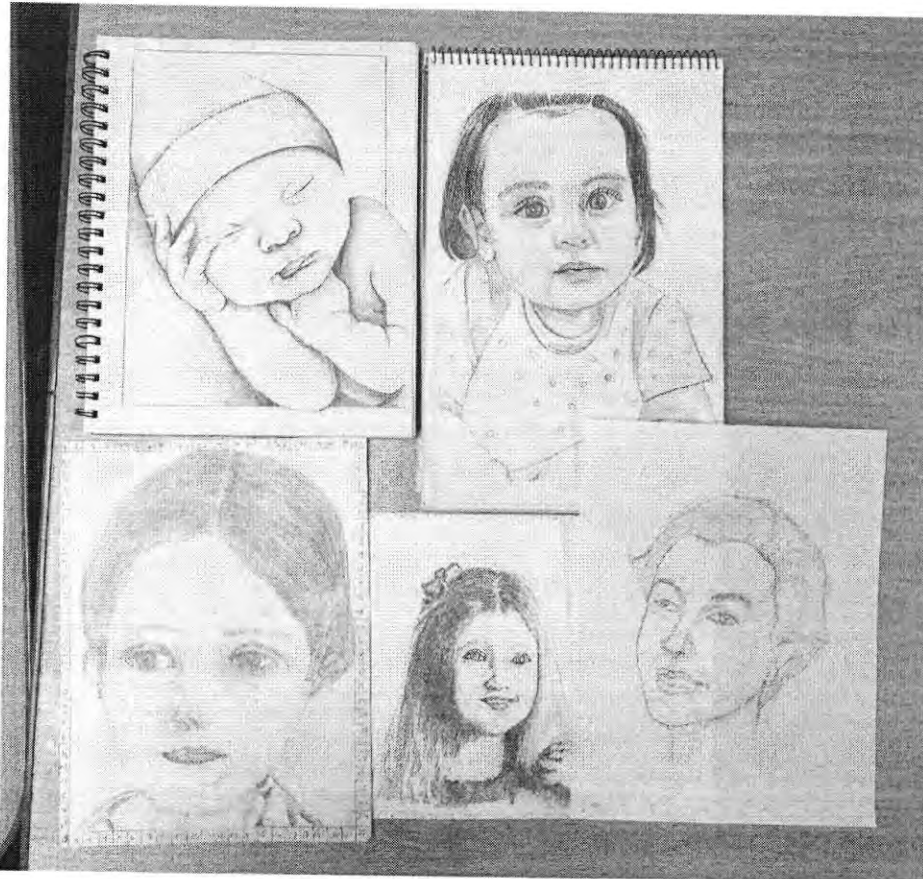
30 de marzo



6 de abril



13 de abril



20 de abril (foto de resultados de la unidad)