

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO INTERMEDIO	VIE 15:00-17:00	---	LA RABIDA 5300	5
T.2	PINTURA OLEO BASICO	VIE 11:00-13:00	---	COLICHEO 1985	4
T.3	TECNICAS PICTORICAS INTERMEDIO	MAR 15:00-17:00	---	LA RABIDA 5300	8
T.4	PINTURA OLEO BASICO	LUN 10:30-12:30	---	GLAMIS 3404	4
T.5	PINTURA OLEO BASICO	LUN 16:00-18:00	---	COLICHEO 1985	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas desarrollan sus proyectos individuales con técnicas, recursos técnicos según su proceso color, dibujo, luz y sombra, perspectiva y composición de cada trabajo de forma creativa.
T.2	Los alumnos realizan trabajos y proyectos personales en los cuales se les aporta con tips técnicos, en técnicas diversas poniendo énfasis en terminos adecuados.
T.3	Los alumnos son apoyados de forma individual en proyecto personalizado entregando tips técnico de forma creativa.
T.4	Los alumnos desarrollan trabajo creativo apoyados individualmente con entrega personal de tips técnicos.
T.5	Los alumnos aprenden y desarrollan acompañados de entrega de tips técnicos: Composición, luz y sombra, color.

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

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA OLEO BASICO	MAR 10:30-12:30	---	GLAMIS 3404	5
T.7	PINTURA OLEO BASICO	MIE 10:30-12:30	---	GLAMIS 3404	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	los alumnos son acompañados técnicamente en la realización de proyecto personales con entrega de tips técnicos
T.7	los alumnos aprenden de composición con color, luz y sombra por medio de trabajo individualizado y entrega de tips técnicos

Firma prestador de los servicios	
---	--

El jefe (S) 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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

