

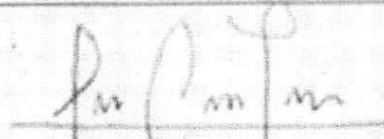
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CISTERNAS TIRAPEGUI IGNACIO		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LITERATURA	MIE 11:00-13:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T.2	LITERATURA BASICO	MAR 11:30-13:30	---	LA C. PITANIA 255	3

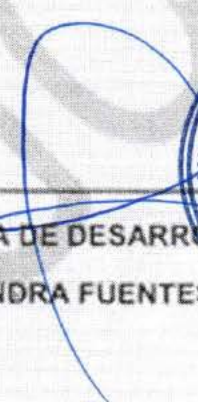
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Revisamos las características de diversos cuentos: policial, experimental, microcuento, fantástico. Estudiamos una metodología para la revisión de los cuentos.
T.2	En el contexto del Taller de Lectura: Recorramos a historia con la novela histórica, este mes estudiamos la novela de Victor Hugo, "Nuestra Señora de París". Este clásico de la literatura universal relata la historia del jorobado Quasimodo, la gitana Esmeralda y el arcediano de Nuestra Señora, Claudio Frollo.

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 Sra. CISTERNAS TIRAPEGUI IGNACIO, 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. CISTERNAS TIRAPEGUI IGNACIO.

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


V'B* DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
