

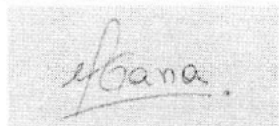
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GANA PARADA MARCELA PIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

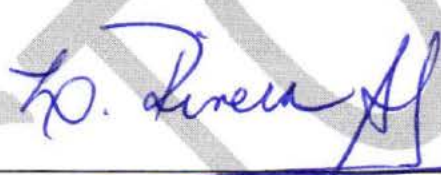
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PINTURA OLEO BASICO	JUE 15:00-17:00	---	CAMINO EL ALBA 8990	5
T.2	PINTURA OLEO BASICO	SAB 10:00-12:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6
T.3	PINTURA OLEO BASICO	SAB 12:15-14:15	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Pintar, corregir, pintar con veladuras, aprender a usar las capas, algunas bases del dibujo, escalas de valor para luces y sombras. Se recuperaron clases después del horario normal.
T.2	Pintar con música, ejercicio de color con el círculo cromático, primarios, secundarios, terciarios, complementarios, figura, fondo, receta de médium, punto de fuga. Se recuperaron clases después del horario normal y el sábado 15 de agosto.
T.3	Pintar, realizar veladuras, cómo hacer una ilusión de pasto con texturas, trabajar luces y sombras, hacer perspectiva en el pasamanos del paisaje con escalera. Se recuperaron clases después del horario normal y el sábado 15 de agosto.

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. GANA PARADA MARCELA PIA, 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. GANA PARADA MARCELA PIA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
