

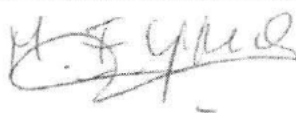
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|            |               |
|------------|---------------|
| <b>Mes</b> | <b>AGOSTO</b> |
|------------|---------------|

|               |                                     |                             |                           |
|---------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre</b> | <b>LOPEZ AGUILERA MARIA EUGENIA</b> |                             |                           |
| <b>RUT</b>    | [REDACTED]                          | <b>Período del Contrato</b> | <b>16/03 - 30/11 2026</b> |

| ID  | Nombre Taller                   | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución                   | Asistentes |
|-----|---------------------------------|-----------------|-----------|--------------------------------------|------------|
| T.1 | ARTE EGIPCIO                    | JUE 11:00-13:00 | ---       | PLATAFORMA EDUCACIONAL               | 9          |
| T.2 | EL ARTE Y EL MEDITERRANEO       | VIE 10:15-12:15 | ---       | PLATAFORMA EDUCACIONAL               | 10         |
| T.3 | ARTE UNIVERSAL: OBRAS Y AUTORES | MIE 11:30-13:30 | ---       | ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS) | 13         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                          |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | <i>Los egipcios y la vida del más allá.<br/>Manifestación y ejemplar</i>                                                                |
| T.2 | <i>Los Etruscos: su navegación y comercio por el Mediterráneo. Objetos de comercio.</i>                                                 |
| T.3 | <i>Los Romanos: costumbres en la escultura, formas y sus funciones: retrato, busto, estatuas completas. El Retrato: máscara de oro.</i> |

|                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma prestador de los servicios</b> |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

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. LOPEZ AGUILERA MARIA EUGENIA, 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. LOPEZ AGUILERA MARIA EUGENIA .

|                                         |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe (S) de Departamento         | Lorena Rivera Silva                                                                                                                                                         |
| Firma y timbre Jefe (S) de Departamento | <br> |

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

