

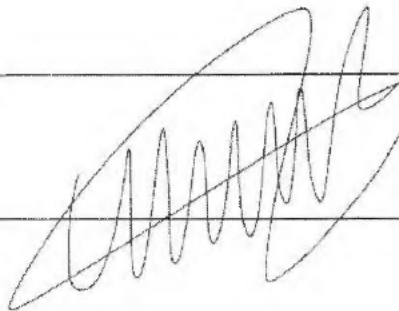
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RIOS FERNANDEZ CATALINA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

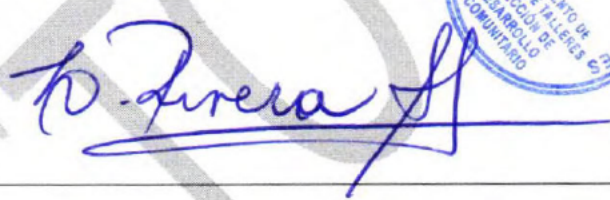
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACTUACION FRENTE A CAMARA	JUE 17:30-19.00	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	6
T.2	ACTUACION FRENTE A CAMARA	VIE 15:45-17:45	---	VITAL APOQUINDO 1690 BLOCK A5 DEPTO. 105	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Celebración del Día del Niño, actividades lúdicas, recreativas y teatrales; grabación de escenas en parejas; creación de situaciones dramáticas a partir de experiencias personales, transformándolas y proponiendo finales alternativos.
T.2	Visionado de cortometrajes y posterior reflexión. Trabajos en torno al cortometraje próximo a grabar en el taller, <i>El Orfanato</i> , definición de personajes, escritura de escenas y desarrollo de actuaciones en torno al género de terror, elegido por los estudiantes.

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. RIOS FERNANDEZ CATALINA, 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. RIOS FERNANDEZ CATALINA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

