



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

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	4
T.2	PINTURA OLEO BASICO	VIE 11:00-13:00	---	COLICHEO 1985	5
T.3	TECNICAS PICTORICAS INTERMEDIO	MAR 15:00-17:00	---	LA RABIDA 5300	6
T.4	PINTURA OLEO BASICO	LUN 10:30-12:30	---	GLAMIS 3404	3
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 LA GUÍA DE TIPS TÉCNICOS ORIENTADOS A LA CONSOLIDACIÓN DE TÉCNICAS PICTÓRICAS
T.2	LOS ALUMNAS REALIZAN SUS PROYECTOS INDIVIDUALES Y PERSONALES CON LA GUÍA PARTICULAR DE TIPS TÉCNICOS DIFERENCIADOS
T.3	LOS ALUMNOS TRABAJAN PERSONALIZADAMENTE MEDIANTE ENTREGA DE TIPS TÉCNICOS PERSONALIZADOS EN CADA PROYECTO

T.4	LOS ALUMNOS REALIZAN SUS PROYECTOS PERSONALES CON LA AYUDA DE TIPS TÉCNICOS Y PICTÓRICOS DIFERENCIADOS SEGÚN NIVEL
T.5	LAS ALUMNAS TRABAJAN EN PROYECTOS PROPIOS GUIADOS POR LA ENTREGA DE TIPS TÉCNICOS Y PICTÓRICOS PERSONALIZADOS

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

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

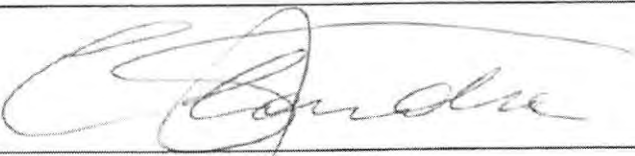
Mes	JULIO
-----	-------

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	3
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 DESARROLLAN SUS PROYECTOS INDIVIDUALES CON GUÍA Y ENTREGA DE TÉCNICAS QUE PERMITEN SU ELABORACIÓN TÉCNICA Y PICTÓRICA

T.7	LOS ALUMNOS SON APOYADOS PERSONALIZADAMENTE, CON TIPS TÉCNICOS Y PICTÓRICOS PARA EL DESARROLLO DE SUS PROYECTOS PERSONALES
-----	--

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

El jefe 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 JULIO 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 JULIO 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 de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºB DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO