

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	CISTERNAS SMITH CHRISTIAN		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CLUB DE FOTOGRAFIA AVANZADO	LUN 14:30-16:30	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En este período se trabajaron las temáticas fotográficas “Lo que queda fuera”, “El mundo de las suculentas” y “Aves”, desarrollando tanto aspectos técnicos como compositivos propios de cada ejercicio. Asimismo, se realizaron exposiciones explicativas sobre cada contenido, orientadas al análisis de referentes visuales, composición, iluminación e intención narrativa. Los estudiantes presentaron sus respectivas muestras fotográficas correspondientes a las tres primeras actividades desarrolladas, más “Retrato oficial”, generando instancias de observación, retroalimentación y reflexión colectiva en torno a los resultados obtenidos. Por último, se presentaron trabajos atrasados de quien por un motivo u otro, no lo había hecho en la fecha que correspondía.

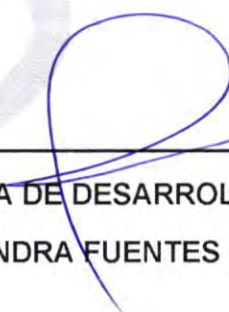
Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

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. CISTERNAS SMITH CHRISTIAN, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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 SMITH CHRISTIAN .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JUNIO de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO.

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.