

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA		
RUT	[REDACTED]	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	4
T.3	TECNICAS PICTORICAS INTERMEDIO	MAR 15:00-17:00	—	LA RABIDA 5300	7
T.4	PINTURA OLEO BASICO	LUN 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	6
T.5	PINTURA OLEO BASICO	MAR 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas realizan sus propuestas de trabajo anual. Se entregan directrices individuales, se avisa y proyectan líneas de aviones, en caso particulares se orientan propuestas.
T.2	Se realizan directrices en cada caso particular y propuestas personales, se entregan orientaciones técnicas y de proyección de cada propuesta.
T.3	Las alumnas proponen sus trabajos, se orienta técnicamente, en materias de composición, color, luz, materialidad.
T.4	Las alumnas son orientadas técnicamente en la composición de sus proyectos individuales.
T.5	Las alumnas son orientadas técnicamente en sus proyectos en técnicas a aplicar en cada proyecto.

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	CASTILLO SANDOVAL CLAUDIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PINTURA OLEO BASICO	MIE 10:30-12:30	—	GLAMIS 3404	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>Las alumnas son orientadas en coelo proyecto individual de modo tecnico, composición para potenciar su desarrollo.</i>

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 Marzo 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 Marzo 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	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

TI



T2



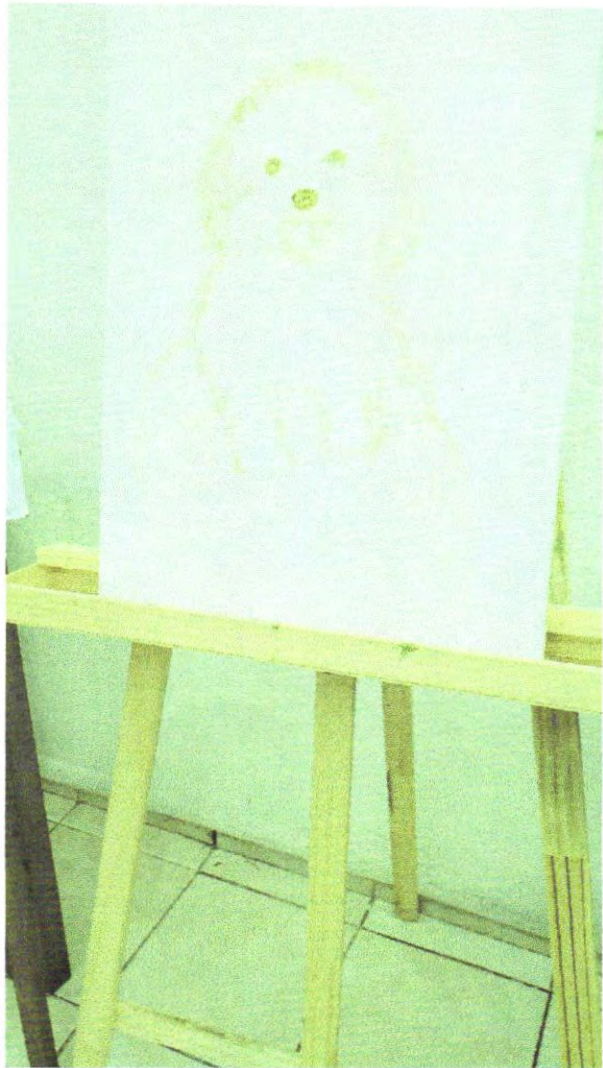
T3



74



75



T6

