

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

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

Nombre	GONZALEZ BUSTOS SEBASTIAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

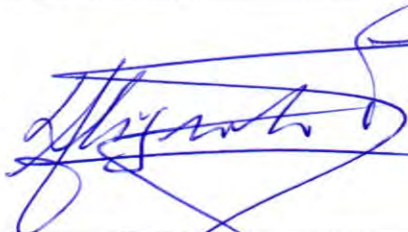

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	METODOS Y CREACION ARTISTICA	LUN 12:30-14:30	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.2	METODOS Y CREACION ARTISTICA	MIE 10:00-12:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.3	MULTIPLES TECNICAS DE ARTES PICTORICAS B	LUN 10:00-12:00	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.4	METODOS Y CREACION PICTORICA BASICO	VIE 11:10-13:10	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.5	METODOS Y CREACION ARTISTICA	MIE 12:30-14:30	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Realizamos trabajos en grafito y carboncillo. Materia relacionada a Valores y Saturación en base a figuras geométricas y paisajes (bosque).
T.2	Trabajos en pastel seco y acuarela basados en paisajes (bosques y jardines) Repaso de conceptos y materia de año pasado.
T.3	Trabajo en acuarela. Diseñar, dibujar y pintar flores. Pintando en negativo. La flor como reserva de blanco.
T.4	Bienvenida a alumnos y taller nuevo. Se explica la dinámica del taller y trabajamos con grafito conociendo sobre valores y saturación.
T.5	Retomamos trabajos personales y trabajos para alumnos que se están iniciando viendo técnicas como grafito, carboncillo, pastel seco, acuarela. Materia sobre valores, saturación y tonos.

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. GONZALEZ BUSTOS SEBASTIAN, 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. GONZALEZ BUSTOS SEBASTIAN .

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



 V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se



debe

especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



(Arriba) - Sede Bilbao Alto- 10 a 12 hrs. *Un Alumno no quizo aparecer en foto.



- Juan de Austria - 10 a 12 hrs. *Un alumno no quiso aparecer en foto.

- Juan de Austria - 10 a 12 hrs. *Dos alumnos no quisieron aparecer en foto.