

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | Marzo |
|-----|-------|

|        |                           |                      |                    |
|--------|---------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | VALENZUELA HUERTA NATALIA |                      |                    |
| RUT    | [REDACTED]                | Periodo del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller             | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|---------------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T.1 | DIBUJO Y COLOR INTERMEDIO | LUN 11:30-13:30 | ---       | ALCANTARA 434      | 8          |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)   |
|-----|--|
| T.1 | Inicio unidad 1 dibujo de retrato. Clase 1: diagnóstico y proporciones intuitivas. Clase 2: Autorretrato y retrato de compañer@ + inicio de dibujo de rasgos faciales. |

|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| Firma prestador de los servicios | NATALIAV HUERTA |
|----------------------------------|-----------------|

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. VALENZUELA HUERTA NATALIA, 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 Sr.a./Sr. VALENZUELA HUERTA NATALIA .

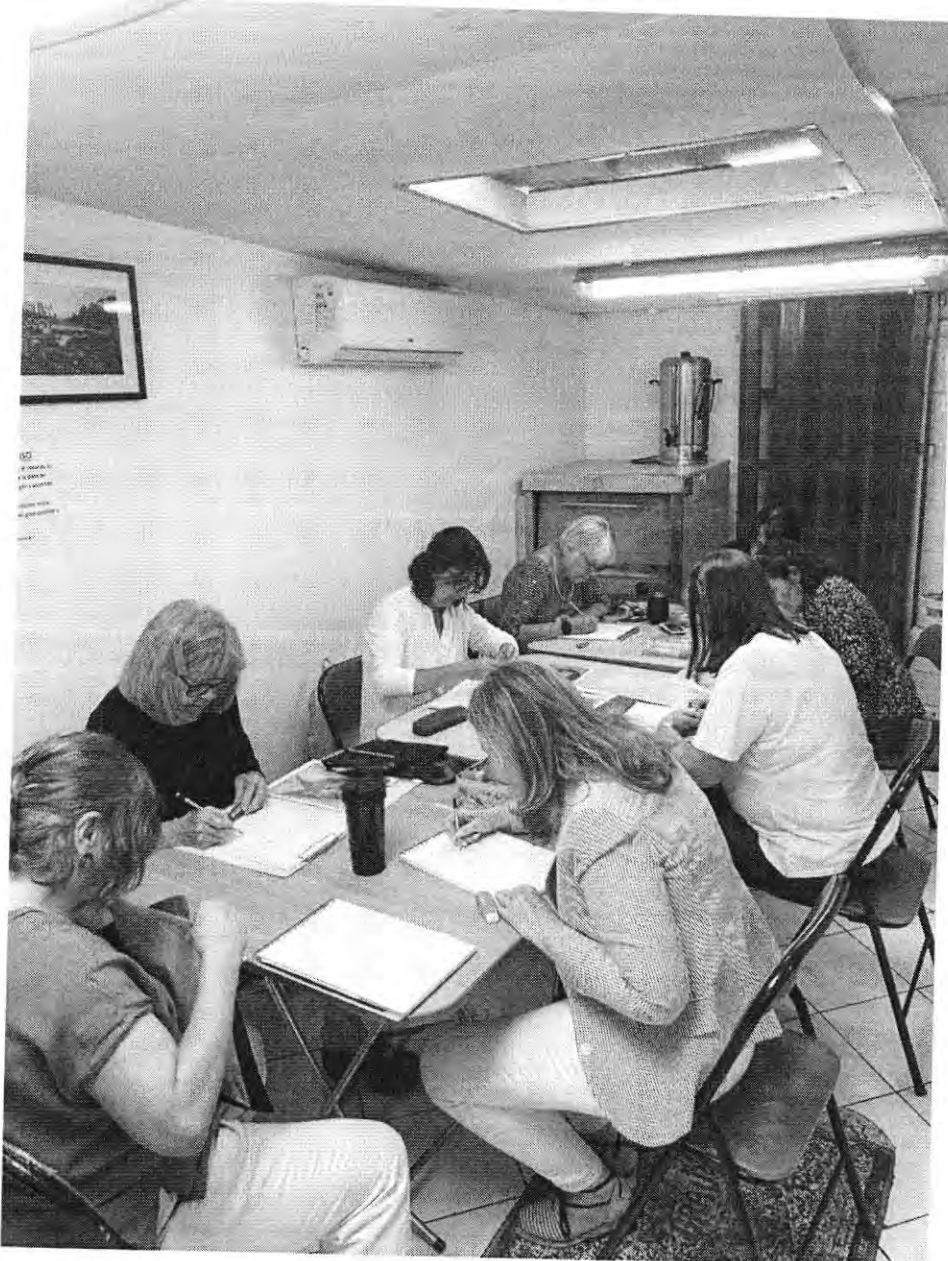
|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Nombre Jefe de Departamento         | Roberto Vignolo Paredes  |
| Firma y timbre Jefe de Departamento | <br> |

  
V°B° 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.



16 de marzo



23 de marzo