



CONVOCATORIA ABIERTA: TALLERES DE RECUPERACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO.
BASES GENERALES DE POSTULACION

Los interesados en la postulación deberán ingresar Ficha de Inscripción indicando expresamente el taller al que postula; por la Oficina de Partes de la Municipalidad ubicada en calle Caupolicán 399 o vía formulario online disponible en la página web www.losangeles.cl, hasta las 14:00 hrs. del día 18 de noviembre del 2025.

TALLERES DE RECUPERACIÓN DEL PATRIMONIO HISTÓRICO:
1.- TALLER DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL.
2.- TALLER DE PINTURA URBANA.

Toda persona natural, Niño, Niña o Adolescente entre 12 años y 18 años, escolarizado, perteneciente a la comunidad migrante y de pueblos originarios, con residencia en la comuna de Los Ángeles. El criterio de pertenencia no es excluyente, por tanto se dispondrá de 1/3 de las vacantes, en caso de postular Niños, Niñas o Adolescentes nacionales.

Criterios a considerar en etapa de postulación:

- Calidad Indígena y/o nacionalidad extranjera.
- Condición de vulnerabilidad (Ficha de protección social).
- Condición de Jefa/e de hogar.
- Contar con una carta de apoyo del Profesor Jefe.
- Autorización del Adulto Responsable.

Documentación obligatoria:

Fotocopia del Carnet de Identidad vigente del postulante, Certificado de calidad indígena, Ficha Protección Social o Informe Social emitido por Of. de Casos Sociales de la Municipalidad de Los Ángeles, Declaración Jurada Simple del NNA, ambos con una antigüedad no superior a 15 días corridos previos a la fecha de apertura del proceso postulación. Además debe adjuntar Autorización, copia Rut, Pasaporte, Rut Provisorio del Adulto Responsable

CRITERIO / DIMENSION	VARIABLE / FACTOR DOCUMENTO DE RESPALDO	ESCALA	PUNTAJE	PONDERACION
Calidad Indígena y/o nacionalidad extranjera. No excluyente para postulantes nacionales	Certificado de calidad indígena o copia Pasaporte (tramitado o en trámite) o C.I Vigente, según pertenencia y/o nacionalidad	SI	Admisible	N/A
		NO	Fuera de Bases	
Acompaña todos los documentos exigidos según bases de postulación.	Ficha Inscripción, Declaración Jurada, Certificado de calidad indígena / Copia Pasaporte (tramitado o en trámite) / Autorización del Adulto Responsable / C.I Vigente NNA y Adulto Responsable. Anexos. En caso de postular como NNA extranjero y encontrarse su pasaporte en trámite, no será exigible C.I Vigente tanto para el NNA y Adulto Responsable.	SI	Admisible	N/A
		NO	Fuera de Bases	
III. Nivel de Vulnerabilidad: Documentos de Respaldo: Ficha Protección Social o Informe Social emitido por Of. de Casos Sociales de la Municipalidad de Los Ángeles.	I.1 Nivel de vulnerabilidad socioeconómica.	<=20% de vulnerabilidad	100	30 %
		> 20% - <=40% de vulnerabilidad	80	
		> 40% – <= a 60% de vulnerabilidad	60	
		> 60% de vulnerabilidad	40	
	I.2 Condición de Jefa/e de hogar “Mujer”	SI	100	20%
		NO	40	
	I.3 Jefa/e de hogar: Emprendedor/a Informal / Buscando empleo	SI	100	20%
		NO	40	
IV. Apoyo del Establecimiento Educativo al que pertenece el NNA Carta de apoyo de Profesor Jefe o Director del establecimiento.	II.1 Carta de apoyo del Profesor Jefe o Director del Establecimiento.	SI	100	20 %
		NO	50	
V. Características Inclusivas. Documentos de Respaldo: Certificado que acredita Discapacidad. / Certificado que acredita ser cuidador de persona en situación de discapacidad	III.1 El NNA acredita situación de discapacidad	SI	100	5 %
		NO	0	
	III.2 El jefe de hogar u otro integrante del grupo familiar acredita ser cuidador de persona en situación de discapacidad, perteneciente a su Hogar	SI	100	5 %
		NO	0	

CTA/





**1. TALLER PINTURA URBANA: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2025.
GRUPO N°1**

**LUGAR: LICEO BICENTENARIO A-59 / AVDA. RICARDO VICUÑA N° 320.
CUPOS DISPONIBLES: 10 / TOTAL 8 MODULOS.**

Jueves 20/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 1. Introducción: manifestaciones de pintura en el espacio público/ Teórico-Práctico.

Lunes 24/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 2. Nociones básicas de dibujo, línea, plano, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 27/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 3. Nociones básicas de dibujo, línea, plano, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 01/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 4. Técnicas de Proyección de murales (bocetos), Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 04/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 5. Técnicas de Proyección de murales (bocetos), Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 08/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 6. Teoría del color: aplicación, mezcla y aplicación in situ, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 11/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 7. Teoría del color: aplicación, mezcla y aplicación in situ , Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 15/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 8. Trazado, coloreado, tratamiento del soporte, Teórico-Práctico.

IMPORTANTE: EN LA EVENTUALIDAD DE QUE, POR MOTIVOS DE FUERZA MAYOR, LOS TALLERES NO PUEDAN REALIZARSE EN LAS FECHAS INDICADAS, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REAGENDAR SU REALIZACIÓN, LO CUAL SERÁ INFORMADO OPORTUNAMENTE A LOS SELECCIONADOS.



2. TALLER PINTURA URBANA: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2025. GRUPO N°2

**LUGAR: LICEO COEDUCACIONAL STA MARIA DE LOS ANGELES / AVDA. RICARDO
VICUÑA N°492
CUPOS DISPONIBLES: 10 / TOTAL 8 MODULOS.**

Viernes 21/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 1. Introducción: manifestaciones de pintura en el espacio público/ Teórico-Práctico.

Martes 25/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 2. Nociones básicas de dibujo, línea, plano, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 28/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 3. Nociones básicas de dibujo, línea, plano, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 02/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 4. Técnicas de Proyección de murales (bocetos), Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 05/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 5. Técnicas de Proyección de murales (bocetos), Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 09/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 6. Teoría del color: aplicación, mezcla y aplicación in situ, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 12/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 7. Teoría del color: aplicación, mezcla y aplicación in situ , Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 16/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 8. Trazado, coloreado, tratamiento del soporte, Teórico-Práctico.

IMPORTANTE: EN LA EVENTUALIDAD DE QUE, POR MOTIVOS DE FUERZA MAYOR, LOS TALLERES NO PUEDAN REALIZARSE EN LAS FECHAS INDICADAS, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REAGENDAR SU REALIZACIÓN, LO CUAL SERÁ INFORMADO OPORTUNAMENTE A LOS SELECCIONADOS.



**3. TALLER AUDIOVISUAL: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2025.
GRUPO N°1**

**LUGAR: LICEO BICENTENARIO A-59 / AVDA. RICARDO VICUÑA N° 320.
CUPOS DISPONIBLES: 10 / TOTAL 8 MODULOS.**

Jueves 20/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 1. Introducción a la técnica audiovisual. / Teórico-Práctico.

Lunes 24/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 2. . Uso de cámara y registro audiovisual, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 27/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 3. Uso de cámara y registro audiovisual, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 01/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 4. Diseño, estructura y elaboración audiovisual, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 04/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 5. Diseño, estructura y elaboración audiovisual, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 08/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 6. Registro de historias de vida, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Jueves 11/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 7. Registro de historias de vida, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Lunes 15/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 8. Edición de material audiovisual, Teórico-Práctico.

IMPORTANTE: EN LA EVENTUALIDAD DE QUE, POR MOTIVOS DE FUERZA MAYOR, LOS TALLERES NO PUEDAN REALIZARSE EN LAS FECHAS INDICADAS, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REAGENDAR SU REALIZACIÓN, LO CUAL SERÁ INFORMADO OPORTUNAMENTE A LOS SELECCIONADOS.



**4. TALLER AUDIOVISUAL: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2025.
GRUPO N°2**

**LUGAR: LICEO COEDUCACIONAL STA MARIA DE LOS ANGELES / AVDA. RICARDO
VICUÑA N°492
CUPOS DISPONIBLES: 10 / TOTAL 8 MODULOS.**

Viernes 21/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 1. Introducción a la técnica audiovisual. / Teórico-Práctico.

Martes 25/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 2. . Uso de cámara y registro audiovisual, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 28/11/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 3. Uso de cámara y registro audiovisual, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 02/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 4. Diseño, estructura y elaboración audiovisual, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 05/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 5. Diseño, estructura y elaboración audiovisual, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 09/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 6. Registro de historias de vida, Parte N°1/ Teórico-Práctico.

Viernes 12/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 7. Registro de historias de vida, Parte N°2/ Teórico-Práctico.

Martes 16/12/2025:

16:00–18:15 hrs. Módulo 8. Edición de material audiovisual, Teórico-Práctico.

IMPORTANTE: EN LA EVENTUALIDAD DE QUE, POR MOTIVOS DE FUERZA MAYOR, LOS TALLERES NO PUEDAN REALIZARSE EN LAS FECHAS INDICADAS, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REAGENDAR SU REALIZACIÓN, LO CUAL SERÁ INFORMADO OPORTUNAMENTE A LOS SELECCIONADOS.



AUTORIZACIÓN

Participación Taller de "Comunicación Audiovisual"; organizado por la Sección de Interculturalidad, perteneciente al Depto. de Programas Prioritarios y de Interés, de la DIDECO de la Municipalidad de los Ángeles.

1. DATOS APODERADO

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ RUT: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

CURSO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Autorizo a mi pupilo a participar del Participación Taller de "Comunicación Audiovisual"; que se desarrollará los días: Lunes, Jueves desde las 16:00 hasta las 18:15 horas; a partir del 20 de noviembre hasta el 20 de diciembre del 2025; en el Liceo Bicentenario A-59, de la comuna de Los Ángeles.

Me comprometo a completar ficha anexa de salud y otorgar antecedentes con el fin de resguardar la salud de mi pupilo. Junto con ello autorizo la difusión de imágenes y registro audiovisual de las actividades en que el participa; en los medios informativos de la Municipalidad de los Ángeles; así como también comprometo mi participación en los talleres dirigidos a los padres.

CTA/

FIRMA



Los Ángeles, _____ de _____ del _____



AUTORIZACIÓN

Participación Taller de **"COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL"**; organizado por la sección de Interculturalidad, perteneciente al Depto. de Programas Prioritarios y de Interés, de la DIDECO de la Municipalidad de los Ángeles.

1. DATOS APODERADO

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ RUT: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

CURSO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Autorizo a mi pupilo a participar del Participación Taller de **"COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL"**; que se desarrollará los días: Martes, Viernes desde las 16:00 hasta las 18:15 horas; a partir del 20 de noviembre hasta el 20 de diciembre del 2025; en el Liceo Coeducacional Sta. Maria de Los Ángeles, de la comuna de Los Ángeles.

Me comprometo a completar ficha anexa de salud y otorgar antecedentes con el fin de resguardar la salud de mi pupilo. Junto con ello autorizo la difusión de imágenes y registro audiovisual de las actividades en que el participa; en los medios informativos de la Municipalidad de los Ángeles; así como también comprometo mi participación en los talleres dirigidos a los padres.

CTA/

FIRMA



Los Ángeles, _____ de _____ del _____



AUTORIZACIÓN

Participación Taller de "Pintura Urbana"; organizado por la Sección de Interculturalidad, perteneciente al Depto. de Programas Prioritarios y de Interés, de la DIDECO de la Municipalidad de los Ángeles.

1. DATOS APODERADO

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ RUT: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

CURSO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Autorizo a mi pupilo a participar del Participación Taller de "Pintura Urbana"; que se desarrollará los días: Lunes, jueves desde las 16:00 hasta las 18:15 horas; a partir del 20 de noviembre hasta el 20 de diciembre del 2025; en el Liceo Bicentenario A-59, de la comuna de Los Ángeles.

Me comprometo a completar ficha anexa de salud y otorgar antecedentes con el fin de resguardar la salud de mi pupilo. Junto con ello autorizo la difusión de imágenes y registro audiovisual de las actividades en que el participa; en los medios informativos de la Municipalidad de los Ángeles; así como también comprometo mi participación en los talleres dirigidos a los padres.

CTA/

FIRMA



Los Ángeles, _____ de _____ del _____



AUTORIZACIÓN

Participación Taller de "Pintura Urbana"; organizado por la sección de Interculturalidad, perteneciente al Depto. de Programas Prioritarios y de Interés, de la DIDECO de la Municipalidad de los Ángeles.

1. DATOS APODERADO

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ RUT: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

CURSO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Autorizo a mi pupilo a participar del Participación Taller de "Pintura Urbana"; que se desarrollará los días: Martes, Viernes desde las 16:00 hasta las 18:15 horas; a partir del 20 de noviembre hasta el 20 de diciembre del 2025; en el Liceo Coeducacional Sta. Maria de Los Ángeles, de la comuna de Los Ángeles.

Me comprometo a completar ficha anexa de salud y otorgar antecedentes con el fin de resguardar la salud de mi pupilo. Junto con ello autorizo la difusión de imágenes y registro audiovisual de las actividades en que el participa; en los medios informativos de la Municipalidad de los Ángeles; así como también comprometo mi participación en los talleres dirigidos a los padres.

CTA/

FIRMA



Los Ángeles, _____ de _____ del _____



FICHA DE SALUD

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE			
APELLIDO NOMBRE:			
RUT:	FECHA DE NACIMIENTO: / /		CURSO:
ESTATURA:	PESO CORPORAL:		SEXO:
DATOS MORFO-FUNCIONALES		SI	NO
INDIQUE ZONA AFECTADA			
HA SUFRIDO FRACTURAS			
HA SUFRIDO LESIONES MUSCULARES o ARTICULARES (ESGUINCES, LUXACIONES U OTRA, ESPECIFIQUE)			
OTRA			
ANTECEDENTES DE SALUD		SI	NO
TRATAMIENTO			
EPILEPSIA			
CARDIOVASCULARES			
ASMA BRONQUIAL			
OSTEOARTICULAR			
ALÉRGICO			A:
OTRA			
El médico le ha sugerido o prescrito algún tipo de actividad física especial e impedimento.			ESPECIFIQUE
Comentarios u otros antecedentes:			



FIRMA

Los Ángeles, _____ de _____ del _____

CTA/



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

YO,

CEDULA DE IDENTIDAD N°: _____, CON DOMICILIO EN
_____, DE LA CIUDAD DE LOS ANGELES; POSTULANTE AL TALLER
DE: _____.

DECLARO:

1.- QUE TODA LA INFORMACIÓN ENTREGADA A TRAVÉS DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN ES VERÍDICA.

2.- QUE A LA FECHA NO ME ENCUENTRO INHABILITADO PARA PARTICIPAR DEL PROCESO DE POSTULACIÓN

3.- ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LAS FECHAS Y HORARIOS EN QUE SE DICTARA EL TALLER Y EN CASO DE SER SELECCIONADO ME COMPROMETO A ASISTIR A TODAS LAS SESIONES QUE COMPRENDE ESTA ACTIVIDAD.

4.- EN CASO DE NO ASISTIR A DOS DE LAS SESIONES QUE COMPRENDE EL TALLER, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO A REASIGNAR MI CUPO, A OTRO POSTULANTE QUE NO HAYA SIDO SELECCIONADO EN PRIMERA INSTANCIA.

5.- ESTAR EN CONOCIMIENTO QUE EN LA EVENTUALIDAD DE QUE POR MOTIVOS DE FUERZA MAYOR, LOS TALLERES NO PUEDA REALIZARSE EN LAS FECHAS INDICADAS EN LOS ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN, LA MUNICIPALIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REAGENDAR SU REALIZACIÓN.

Firma Del Postulante.



CTA/

Los Ángeles, _____ de noviembre De 2025