

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

| Mes | AGOSTO |
|-----|--------|
| | |
| | |

| Nombre | AGUIRRE ARIAS MARIA CRISTINA | | |
|--------|------------------------------|----------------------|--------------------|
| RUT | | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|--------------------------------------|---------------------|-----------|---|------------|
| T.1 | ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO | MIE 12:00- 14:00 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 12 |
| T.2 | ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO | VIE 16:45- 18:45 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 8 |
| Т.3 | ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO | MAR 14:00- 16:00 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 7 |
| T.4 | ESTIMULACION COGNITIVA BASICO | LUN 11:30- 13:30 | | ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS) | 12 |
| T.5 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | MIE 09:45- 11:45 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 9 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---|
| T.1 | Contenido: Funciones Cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades en Resolución guía avanzada de funciones cognitivas (enviada 5 días antes) para resolverla individual y colectivamente en la clase. La guía considera niveles de complejidad ascendente. En la segunda parte del taller se desarrollan actividades colectivas a través de PowerPoint. |
| T.2 | Contenido: Funciones Cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades en Resolución guía avanzada de funciones cognitivas (enviada 5 días antes) para resolverla individual y colectivamente en la clase. La guía considera niveles de complejidad ascendente. Con énfasis en pensamiento lógico En la segunda parte del taller se desarrollan actividades colectivas a través de PowerPoint. |
| Т.3 | Contenido: Funciones Cognitivas: atención, memoría, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades en Resolución guía avanzada de funciones cognitivas (enviada 5 días antes) para resolverla individual y colectivamente en la clase. La guía considera niveles de complejidad ascendente. Con énfasis en Lenguaje y memoria En la segunda parte del taller se desarrollan actividades colectivas, pensamiento lógico, a través de PowerPoint. |
| T.4 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades: Entrega y resolución guía para desarrollarla colectivamente durante la clase. Se incorporan actividades a través de imágenes de PowerPoint para ser conversadas y resueltas grupalmente |
| T.5 | Contenido: Funciones Cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento, cálculo. Actividades en Resolución guía avanzada de funciones cognitivas (enviada 5 días antes) para resolverla individual y colectivamente en la clase. La guía considera niveles de complejidad ascendente. En la segunda parte del taller se desarrollan actividades colectivas de lenguaje y pensamiento, a través de PowerPoint. |

| Firma prestador de los servicios | Ven-8 |
|----------------------------------|-------|
|----------------------------------|-------|



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

| Mes | | AGOSTO | |
|--------|-----|----------------------|--------------------|
| Nombre | AGU | JIRRE ARIAS MARIA C | CRISTINA |
| RUT | | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| D | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|--------------------------------------|---------------------|-----------|---|------------|
| T.6 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | MAR 09:15- 11:15 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 10 |
| T.7 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | MAR 16:15- 18:15 | de 100 de | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 9 |
| T.8 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | VIE 14:30- 16:30 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 9 |
| T.9 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | MIE 14:30- 16:30 | | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 8 |
| T.10 | ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | LUN 09:00- 11:00 | | ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS) | 13 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|------|--|
| T.6 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades: Resolución guía, personal (enviada 5 días antes) Durante la clase cada integrante expone sus respuestas justificando el proceso lógico desarrollado. En la segunda parte del taller se desarrollan actividades de lenguaje, a través de PowerPoint. |
| T.7 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades: Resolución guía, personal (enviada 5 días antes) Durante la clase cada integrante expone sus respuestas justificando el proceso lógico desarrollado. En la segunda parte del taller se desarrollan de actividades de lenguaje, a través de PowerPoint. |
| T.8 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades: Resolución guía, personal (enviada 5 días antes) Durante la clase cada integrante expone sus respuestas justificando el proceso lógico desarrollado. En la segunda parte del taller se desarrollan de actividades de lenguaje y memoria corto plazo, a través de PowerPoint. |
| T.9 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento y cálculo. Actividades: Resolución guía, personal (enviada 5 días antes) Durante la clase cada integrante expone sus respuestas justificando el proceso lógico desarrollado. En la segunda parte del taller se desarrollan de actividades de lenguaje y memoria corto plazo, a través de PowerPoint |
| T.10 | Contenido: Funciones cognitivas: atención, memoria, percepción, lenguaje, pensamiento, cálculo. Actividades: Entrega y resolución guía para desarrollarla colectivamente durante la clase. Se incorporan actividades de memoria a corto y largo plazo, a través de imágenes de PowerPoint para ser conversadas y resueltas grupalmente |

| Firma prestador de los servicios | MB-R | |
|----------------------------------|------|--|
|----------------------------------|------|--|



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. AGUIRRE ARIAS MARIA CRISTINA, RUT: dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; 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. AGUIRRE ARIAS MARIA CRISTINA.

| Nombre Jefe de Departamento | Roberto Vignolo Paredes |
|--|---|
| Firma y timbre Jefe de Departamento | DEPARTAMENTO GESTIÓN DE CONTRATOS Y TALLERES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO |
| Las Condes, AGOSTO mes | de <u>2025</u> de año |

ID: T1

Taller: Estimulación Cognitiva Avanzado

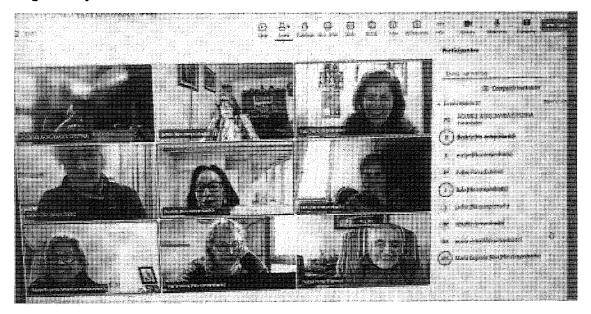
Horario: miércoles : 12:00-14:00



ID: T2

Taller: Estimulación Cognitiva Avanzada

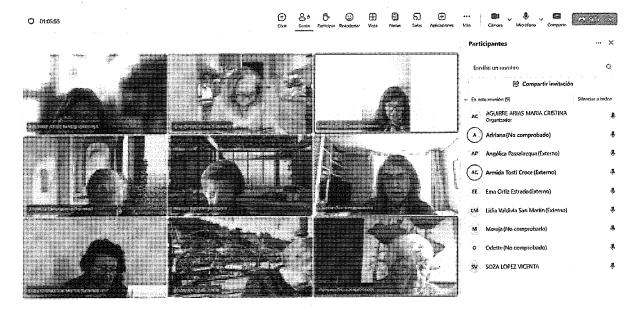
Horario: viernes : 16:45-18:45



ID : T3

Taller: Estimulación Cognitiva Avanzado

Horario: martes : 14:00-16:00



PLANILLA CONTROL

| NOMBRE DEL TALLER | LUGAR DE EJECUCION |
|---|-------------------------------------|
| ESTIMULACION COGNITIVA BASICO | CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS |
| 5 W 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |

| NOMBRE DEL PROFESOR | DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER |
|----------------------------|--|
| MA. CRISTINA AGUIRRE ARIAS | LUNES 11:30 A 13:30 HRS. |

| T | | اد | Ұ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|----------|--|-------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|
| | C. | SE | F | <u> </u> | | | | | J | | | | | | | | | | |
| | NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) | | Ε | 5 | 5 | τĊ | rO. | 55 | 5 | ις: | Ŕ | က္လ | 33 | 55 | 55 | 55 | 55 | 25 | 55 |
| | | | C H | /202 | /202 | /202 | /202 | /202 | /202 | 7202 | //202 | //202 | 7202 | 3/202 | 3/202 | 3/202 |)/202 | 7/202 | 0/202 |
| | | E S | A | 07/07/2025 | 14/07/2025 | 21/07/2025 | 28/07/2025 | 04/08/2025 | 11/08/2025 | 18/08/2025 | 25/08/2025 | 01/09/2025 | 08/09/2025 | 15/09/2025 | 22/09/2025 | 29/09/2025 | 06/10/2025 | 13/10/2025 | 20/10/2025 |
| 1 | CLARO CORREA MARIA EUGENIA | <u> </u> | <u> </u> | P | P | P. | - | P | Z | P | ., | | | | | | | | |
| | DIEZ DEL RIO MARINA CLARA | | | | | P. | P | | P | 7 | | | | | | | | | |
| | DOERING GUARDA NORKA ASTRIED | | | P | 1 | P | | P | P | P | | | | | | | | | |
| 4 | GALLEGO FRAILE MARIA VICTORIA | | | P | P | P | | P | Z | J | | | | | | | | | Ĺ |
| <u> </u> | GUASCH CASTRO JUAN JOSE | | | P | P | Z | P | P. | P | P | | | | | | | | | |
| | LARRAGUIBEL MERCADO MARCELA IS | AB | EL | 7 | P | P. | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 7 | LOPEZ VILCHES JULIA EVELYN | | | P | P | Ø_ | P | 3 | P | J | | | | | | | | | |
| 8 | MERY AZARES JULIO ERNESTO | | | 7 | P | P | P | Ø | P | 1 | | | | | | | | | |
| 9 | MORALES DE ASTORINO KETTY | | .,, | 义 | P | <u>P</u> | P | P | P | 7 | | | | | | | | | |
| 10 | NEGRETE CORDOVA VIOLETA EUGEN | IA E | DE L | J | Z | P | P | P | 12 | 1 | | | | | | | | | |
| 11 | NOGUES NOGUES PILAR LIBERTAD LO | OUR | \ | | 7 | P | P | P_ | 1 | 2 | | | | | | | | | |
| 12 | OJEDA GALVEZ SŸLVIA | | | 争 | 2 | P | P | 2 | P_ | P | | | | | | | | | - |
| ii e | ROSENBAUM SPIER MARIANNE | | | | P | 1 | P | P | <u>P</u> | 1 | | | | | ., | | | | - |
| 14 | RUBIO CHAVARRY MARIA ISABEL | | | | P. | P | | P | P | P | | | | | | | | | |
| 15 | URQUIETA URQUIETA BEATRIZ | | | 2 | P | <u>P</u> | P | P_ | 卫 | 7 | | | | ļ | | | | | <u> </u> |
| 16 | | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | - |
| 17 | | _,,,,,,,,,,,,,,,, | | | <u> </u> | <u> </u> | | | ļ | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | - | | | ļ | | | - | <u> </u> | | | | | | | | - |
| 19 | | | | <u> </u> | | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | - |
| 20 | | | | - | <u> </u> | ļ | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | | | | | | | | | <u> </u> |
| 21 | ; | | | | <u> </u> | | | | <u> </u> | <u> </u> | | | | - | | | | | <u> </u> |
| 22 | | ., | | | | | | <u> </u> | ļ | <u> </u> | | | | | | | | | |
| 23 | | | | Ľ | <u> </u> | | | <u> </u> | <u> </u> | | | | | <u> </u> | | | | | <u> </u> |
| 24 | | | | <u> </u> | | <u> </u> | | <u></u> | | <u> </u> | | | | <u> </u> | <u> </u> | | | | |
| 25 | | | | | | | | | <u> </u> | | | | | | <u> </u> | | | | - |
| 26 | | | | | <u> </u> | | <u> </u> | <u> </u> | | | <u> </u> | | | | | | <u> </u> | <u> </u> | |
| 27 | | | | | <u> </u> | | | - | _ | | <u> </u> | <u> </u> | | _ | | | | | \vdash |
| 28 | | | | <u> </u> | | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | - | | | | | | | | - | - | \vdash |
| 29 | | | | ! | _ | <u> </u> | _ | | _ | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | _ | | <u> </u> | <u> </u> | <u> </u> | - | - |
| 30 | | | www.co.es | <u></u> | <u></u> | <u> </u> | <u> </u> | <u></u> | | <u></u> | <u></u> | <u></u> | <u></u> | <u></u> | <u></u> | <u> </u> | <u> </u> | | L |
| DE | ASISTENTES POR SESION | I | | 8 | 12 | 13 | 12 | 12 | 1 | | | | | | | | | | |
| DE / | ASISTENCIA POR SESION | L | | | | _ | | | | | _ | <u> </u> | <u> </u> | _ | <u> </u> | | | - | - |
| PRC | MEDIO ASISTENCIA ACUMULADO | L | | | <u></u> | <u></u> | <u></u> | | 1 | 1 | | <u></u> | 1 | 1 | L | <u></u> | James et al. | | <u> </u> |

ASISTENCIA DE DEPARTAMENTO **INSCRIPCION MINIMA:** F. INICIO (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller) 17/03/2025 ADULTO MAYOR F. TERMINO PROGRAMA 30/11/2025 PSL-30 (Informe Final) 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | C.MÉD. ASIST. INDIVIDUAL N° % 17/11/2025 24/11/2025 03/11/2025 10/11/2025 ASIST. ASIST. 2 3 4 5 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 FIRMA PROFESOR

FECHA:

ID: T4

Taller: Estimulación Cognitiva Básico

Horario: lunes : 11:30-13:30

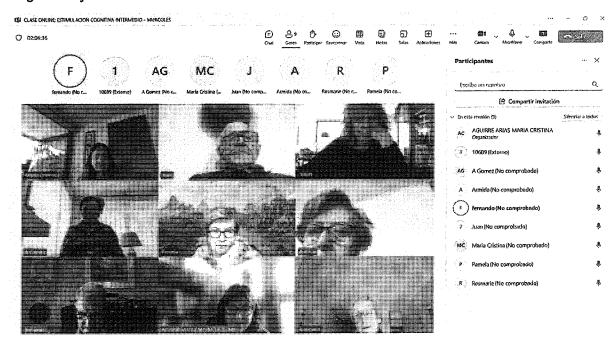
Lugar de Ejecución: ROSA O. HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)



ID: T5

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

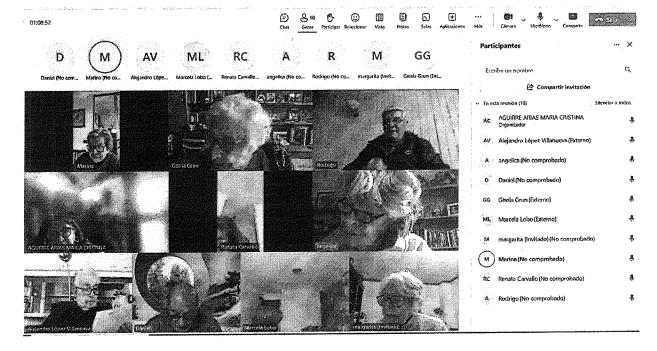
Horario: miércoles : 9:45-11:45



ID : T6

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

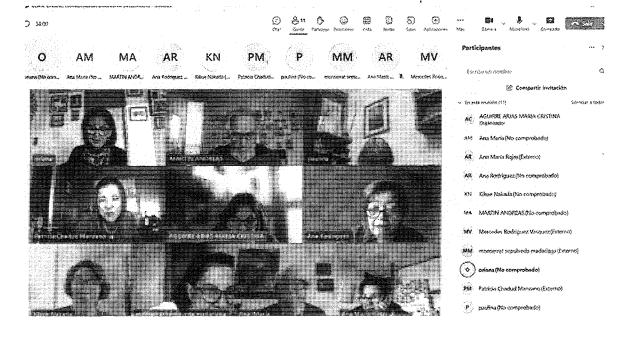
Horario: martes : 9:15-11:15



ID: T7

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

Horario: martes: 16:15-18:15



ID : T8

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

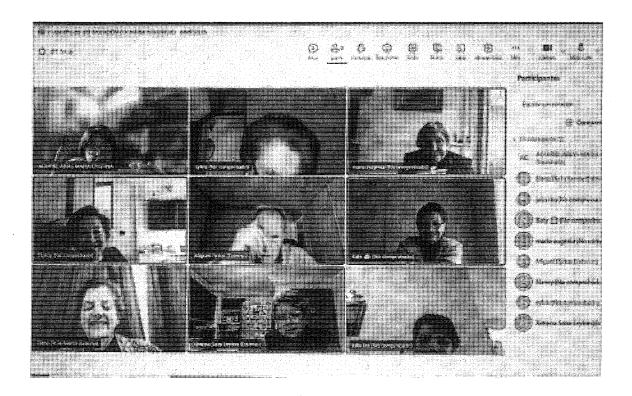
Horario: viernes : 14:30-16:30



ID: T9

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

Horario: miércoles : 14:30-16:30



PLANILLA CONTROL

| NOMBRE DEL TALLER | LUGAR DE EJECUCION |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO | CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS |

| NOMBRE DEL PROFESOR | DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER |
|----------------------------|--|
| MA. CRISTINA AGUIRRE ARIAS | LUNES 09:00 A 11:00 HRS. |

| | s N° | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|--|---|---------------|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|------------|------------|------------|------------|---|-------------|
| | NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) E S F C O N H A | 07/07/2025 | 14/07/2025 | 21/07/2025 | 28/07/2025 | 04/08/2025 | 11/08/2025 | 18/08/2025 | 25/08/2025 | 01/09/2025 | 08/09/2025 | 15/09/2025 | 22/08/2025 | 29/09/2025 | 06/10/2025 | 13/10/2025 | 20/10/2025 |
| 1 | CABEZAS SOBRADO RENE ORLANDO | 2 | P | P | P | P | P | P | | | | | | | | · | |
| 2 | ELFERNAN NASER DALIA SUSANA LUISA | | 18 | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 3 | ERRANZ ROJAS PATRICIA DEL CARMEN | P | P | P | 7 | P | 17 | 12 | | | | | | | | | |
| 4 | FRITIS MOYA MATILDE ANGELICA | P | 7 | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 5 | JIMENEZ MANRIQUEZ CARMEN MONICA | P | P | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 6 | KRAUSE BRIONES ANA MARIA EUGENIA | P | P | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 7 | LOPEZ ELZO MARIA ANGELICA | P | P | P | 1 | 72 | P | X | | | | | | | | | |
| 8 | MIRA ZUŇIGA VIOLETA CRISTINA | P | | | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 9 | PENRROZ BERROCAL ANA MARIA | 12 | P | P | P | P | 12 | X | | | | | | | | | |
| 10 | PEÑA GARRIDO, TERESA INES | ? | 12 | 1 | P | P | P | P_ | | | | | | | | | |
| 11 | ROJAS COUBLE ABRAHAM PATRICIO | P | P | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 12 | TORO MARTINEZ CECILIA VERONICA | P | P | P | P | P | P | P | | | | | | | | | |
| 13 | VARAS NORAMBUENA ROSA ORIANA | 12 | P | P | P | P | P. | P | | | | | | | | | |
| 14 | WERTH ZAGAL ERIKA DEL CARMEN | 9 | P | 2 | P | 3 | P | 2 | | | | | | | | | |
| 15 | | | Ì | | | | | • | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | · | | | | | | | | | | and the second | : |
| 17 | | | | · | | | | | | | | | | | | 2 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | A PRODUCTION AND A PROD | | | | | | |
| 20 | | | ٠ | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | - | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | - | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | - Anna | |
| 25 | | | | | | s. | , | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ······································ | SISTENTES POR SESION | 13 | 11 | /k2.] | 13 | 10, | 12 | | | | T | -7 | | | | ············ | |
| | SISTENCIA POR SESION | // | 11 | | | 122 | | \neg | 十 | | 1 | 寸 | T | T | T | $\overline{}$ | *********** |
| | IEDIO ASISTENCIA ACUMULADO | | | | | | | | | | | | | 寸 | 丁 | | |

DE ASISTENCIA **INSCRIPCION MINIMA:** F. INICIO DEPARTAMENTO (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller) 17/03/2025 ADULTO MAYOR PROGRAMA F. TERMINO 30/11/2025 PSL-30 (Informe Final) 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 C.MÉD. ASIST. INDIVIDUAL N° % 10/11/2025 17/11/2025 03/11/2025 24/11/2025 ASIST. ASIST. 2 3 5 8 9 10 12 13 15 16 17 18 20 22 24 25 26 27 28 29 FIRMA PROFESOR

FECHA:

ID: T10

Taller: Estimulación Cognitiva Intermedio

Horario: lunes : 9:00-11:00

Lugar de Ejecución: ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)

