

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	CABELLO MUSSA SUSANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INTELIGENCIA EMOCIONAL AVANZADO	MIE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.2	---	---	---	---	
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	LIMITES, SEÑALES CORPORALES, CONDUCTAS. FORMAS DE AUTOCUIDADO Y AUTORESPETO, "ACTIVIDAD PRACTICA" EL PERDON, CLAVES PARA HACERSE RESPETAR. LENGUAJE VERBAL Y NO VERBAL, ACTIVIDAD PRACTICA: CUIDANDO MIS LIMITES.
T.2	
T.3	
T.4	
T.5	

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. CABELLO MUSSA SUSANA, RUT: [REDACTED] 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. CABELLO MUSSA SUSANA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

■ Cuidando mis límites

¿Qué son los límites?

- Reglas personales que me ayudan a protegerme.
- No son muros: me permiten relacionarme mejor.
- Cada persona tiene límites distintos.

■ El semáforo de mis límites

■ Verde (Lo permito)	Cosas que me hacen sentir bien.
■ Amarillo (A veces)	Depende de la situación o la persona.
■ Rojo (No permito)	Lo que me incomoda siempre.

■■ Cómo decir NO

- "Te entiendo, pero no puedo."
- "Gracias, pero prefiero no hacerlo."
- "Hoy no me es posible, quizás en otra ocasión."
- "Eso no me hace sentir cómodo, prefiero que no."

■ Recuerda:

-
- Poner límites no es egoísta.
 - Me cuido y enseño cómo quiero ser tratado.
 - Cuando respeto mis límites, también respeto los de otros.

■ Mis dilemas de límites

Marca con los que te afectan:

- No me gusta que me abracen sin preguntar.
 - Me incomoda que entren a mi pieza sin avisar.
 - No me gusta que revisen mis cosas personales.
 - Prefiero que me pregunten antes de opinar.
 - Me siento presionado cuando insisten en salir.
 - No me gusta que me hablen con gritos.
 - Me molesta que den por hecho que siempre puedo cuidar a los nietos.
 - Prefiero decidir en qué actividades participo.
 - Me incomoda que toquen mi celular.
 - A veces me cuesta decir "no" a favores.
-

INTELIGENCIA EMOCIONAL AVANZADO

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR
SUSANA CABELLO

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MIÉRCOLES 11:30 - 13:30

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			19/03/2025	26/03/2025	02/04/2025	09/04/2025	16/04/2025	23/04/2025	30/04/2025	07/05/2025	14/05/2025	28/05/2025	04/06/2025	11/06/2025	18/06/2025	25/06/2025	02/07/2025
1 ARGOMEDO ALLENDE GASTON			P	J	P	J	J				P	P	J	P	P	J	
2 CABEZAS GONZALEZ NELSON RAFAEL			P	P	J	J					P	P	P	P	P	J	J
3 COLOMA CONTRERAS SYLVIA ALICIA			J	J	J	J											
4 ESPINOZA ALMARZA LISSETTE MARISA			P	P	P	P					J	J	P	J	P	J	J
5 GUTIERREZ RODRIGUEZ CECILIA			P	P	P	P					P	P	P	J	P	P	P
6 LETELIER IZQUIERDO ALEJANDRA			P	J	P	J					P	P	J	J	J	P	P
7 MAYORCA GAMBOA ELIZABETH			P	P	P	P					J	J	J	J	J	J	J
8 MORALES MONTENEGRO PATRICIA			P	J	P	P					P	J	P	P	P	P	P
9 NEGRETE CORDOVA VIOLETA			P	J	J												
10 POBLETE DE LA CERDA GRACIELA (Piti)			P	P	P	J					P	P	P	P	P	P	P
11 POBLETE PACHECO ELIANA			P	J	P	P					P	P	P	P	P	P	P
12 MATEO GUELL			P	P	J	J					P	P	P	J	J	P	P
13 MARGARITA GARDIAS			P	P	J	J					P	P	P	P	P	P	P
14 RICARDO GONZALEZ R			P	P	J	J					J						
15 MONDRINA OSTROMAN ANDREA											J	J	J	J	J	J	J
16 LILIANE ANNE VAILLE MANS											P	P	P	J	J	J	J
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
N° DE ASISTENTES POR SESION			9	1	9	8					9	9	9	8	8	8	7
% DE ASISTENCIA POR SESION																	
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																	74

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO
ADULTO MAYOR

INSCRIPCION MINIMA : _____
 (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO

PROGRAMA
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	38	ASIST. INDIVIDUAL			
	09/07/2025	23/07/2025	30/07/2025	06/08/2025	13/08/2025	20/08/2025	27/08/2025	03/09/2025	10/09/2025	17/09/2025	24/09/2025	01/10/2025	08/10/2025	15/10/2025	22/10/2025	29/10/2025	05/11/2025	12/11/2025	19/11/2025	26/11/2025			N° ASIST.	% ASIST.		
1	P	P	P	P	J																					
2	J	J	J	J	J	J																				
3	P																									
4	J	P	P	P	P																					
5	P	P	P	P	P																					
6	J	P	J	J	P	J	J																			
7	J	J	J	J	J	P																				
8	J	P	J	P	P	P																				
9																										
10	P	P	P	P	P																					
11	J	P	P	P	P																					
12	P	P	P	P	J	P																				
13	P	P	J	J	J	P																				
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30	6	9	6	7	6	9																				
31	17																									

FIRMA PROFESOR

FECHA :