

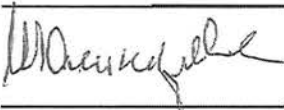
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CROQUEVIELLE BACHELET MARIA ALICIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES CONVERSACION AVANZADO	LUN 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.2	INGLES CONVERSACION AVANZADO	MIE 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	13
T.3	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	MIE 14:30-16:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Empieza la clase con conversación informal sobre la semana, después se comenta sobre noticias nacionales e internacionales. Después del recreo se lee un artículo, se trabaja el vocabulario y se comenta. Si no es un artículo, trabajamos la unidad del libro English File
T.2	Empieza la clase con conversación informal sobre la semana, después se comenta sobre noticias nacionales e internacionales. Después del recreo se lee un artículo, se trabaja el vocabulario y se comenta. Si no es un artículo, trabajamos la unidad del libro English File
T.3	Empieza la clase con conversación informal sobre la semana, después se comenta sobre noticias nacionales e internacionales. Después del recreo se lee un artículo, se trabaja el vocabulario y se comenta. Si no es un artículo, trabajamos la unidad del libro English File
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
INGLES CONVERSACION AVANZADO	CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MA. ALICIA CROQUEVIELLE B.	LUNES 11:30 A 13:30 HRS.

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				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	AGUIRRE VIDAURRE LEAL LAURA BEATRIZ	P		P	P	P	P	P	P	P									
2	CAMPINO JOHNSON VICTORIA LUISA	P		P	P	P	P	P	P	P									
3	CANESSA GARCIA GLORIA MARIA DE LAS	P		P	P	P	P	P	P	P									
4	FLORAS PERRETTA HELENA ROSALBA PATRI	P		P	P	P	P	P	P	P									
5	HONORATO LARRAIN MARCELO ANTONIO	P		P	P	P	P	P	P	P									
6	LOPEZ ELZO MARIA ANGELICA	P		P	P	P	P	P	P	P									
7	MELLADO LABBE MONICA	P		P	P	P	P	P	P	P									
8	MONTES VIDELA GONZALO ALBERTO	P		P	P	P	P	P	P	P									
9	PEÑA Y LILLO SCHROEDER CARMEN LILLIAN	P		P	P	P	P	P	P	P									
10	PEREIRA RAMIREZ MARIA CECILIA	P		P	P	P	P	P	P	P									
11	PIETRANTONI JARA PAOLA	P		P	P	P	P	P	P	P									
12	PINO VILLEGAS CARMEN	P		P	P	P	P	P	P	P									
13	RAMOS STOFFERS MARIA EUGENIA	P		P	P	P	P	P	P	P									
14	VICUÑA YAÑEZ LIDIA MERCEDES	P		P	P	P	P	P	P	P									
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Nº DE ASISTENTES POR SESION	13	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																			

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

DE ASISTENCIA

F. INICIO
17/03/2025

DEPARTAMENTO
ADULTO MAYOR

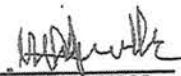
INSCRIPCION MINIMA : _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
30/11/2025

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	C.MÉD.	ASIST. INDIVIDUAL	
	27/10/2025	03/11/2025	10/11/2025	17/11/2025	24/11/2025																		N° ASIST.	% ASIST.
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								


FIRMA PROFESOR

FECHA :