

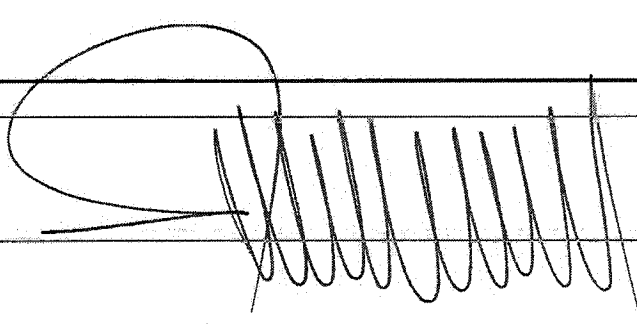
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DUARTE RIVEROS HUGO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

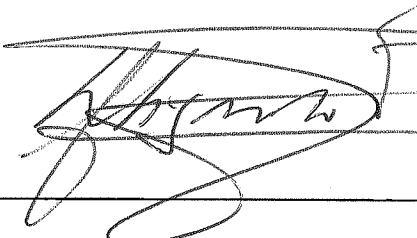
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NIVELACION ESCOLAR	LUN 18:30-20:30	—	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	8
T.2	NIVELACION ESCOLAR	JUE 18:30-20:30	—	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	9
T.3	—	---	---	---	
T.4	—	---	---	---	
T.5	—	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Unidad potencias: definiciones, propiedades, ejemplos, ejercicios, guía de ejercicios combinados Inscripción Mineduc vía web, rendición de prueba fines laborales 4to medio
T.2	Potencias: aplicación de propiedades, entrega de material de apoyo y guía de ejercicios. Desarrollo y revisión de ejercicios de mayor complejidad. Geometría: desarrollo de guía áreas (círculo y triángulos)
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. DUARTE RIVEROS HUGO, 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. DUARTE RIVEROS HUGO .

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

9

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller:

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor:

Día - Horario: 19/

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
		marzo		abril			mayo				junio			julio						
		20	27	3	10	17	24	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31
1	Contreras Cardenas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1	/	
2	Letelier Garrido M.A	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	/	
3	Pimela Gutierrez V.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3	/	
4	Ramirez Inostroza P.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	4	/	
5	Ramirez Gekelde C.	.	.	.	.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	5	/	
6	Solinas Flores J.	.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6	/	
7	Ugarte Umeda N.	.	.	.	.	.	/	/	/	/	.	/	/	/	/	/	/	7	/	
8	Gonzalez Cesario	/	.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	/	
9	Rosa Poblete Hernandez	/	/	/	/	/	/	.	.	/	.	.	.	.	.	.	.	.	/	
10	Carmen Carrascal	/	/	/	/	/	/	/	.	/	/	/	/	/	/	/	/	10	/	
11	Monica Rillo	/	/	/	/	/	/	/	.	/	.	/	.	.	.	.	.	.	/	
12	Hugo Lemipan	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	.	.	.	.	X	/	
13	Bricido Chavez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	
14	Alejandro Chavez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	14	/	
15	Uribe Rote	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	15	/	
16	MZ Zuniga Moya	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	16	/	
17	Franco Zuniga Moya	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	17	/	
18																		18		
19																		19		
20																		20		
21																		21		
22																		22		
23																		23		
24																		24		
25																		25		
26																		26		
27																		27		
28																		28		

N° Asistentes por sesión																			
% Asistencia por sesión																			
% Promedio asistencia acumulado																			

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistio a clase:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller:

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor:

Día - Horario:

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			17	18
		17	24	31.	A B R I L				5	12	19	26	J U N I O						7	14	
		M A R Z O			7	14	21	28	M A Y O					2	9	16	23	30			7
1	Contreras Cerdas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/
2	Letelier Garrido	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	2	/	/
3	Pineda Putierrez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3	/	/
4	Ramirez Montano	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	4	/	/
5	Romero Dubeldt	.	.	.	.	.	.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	5	.	.
6	Solano Flores	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	6	/	/
7	Vergara Uceda	.	.	.	.	.	.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	7	.	.
8	Carmen L. Goveja	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	/	/
9	Rosa Poblete H	/	/	/	/	/	/	/	.	.	.	.	/	.	.	.	.	.	9	.	.
10	Eusebio Cuevas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	10	/	/
11	Veronica Vilho	/	/	/	/	/	/	/	/	/	.	.	.	.	/	.	.	.	11	.	.
12	Brigido Chavez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	.	.	12	/	/
13	Alexandrina Chavez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	.	.	13	/	/
14	Hugo Liripon	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	.	.	14	.	.
15	Cecilia Solb.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	15	/	/
16																			16		
17																			17		
18																			18		
19																			19		
20																			20		
21																			21		
22																			22		
23																			23		
24																			24		
25																			25		
26																			26		
27																			27		
28																			28		

N° Asistentes por sesión

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulado

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia

Marque con un "/" si alumno no asistio a clase:

	Departamento Gestion Territorial
--	----------------------------------

	Programa Talleres Culturales
--	-------------------------------------

Inscripción Mínima:

(Con menos del mínimo se debe evaluar la continuidad del taller)

(Informe Final)

19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

21	28	A	60	TO	1	8	15	22	29	OCTUBRE	3	10	17	24
JULIO	4	11	18	25	SEPTIEMBRE	6	13	20	27	NOVIEMBRE				

A grid of graph paper. The top-left corner contains a 5x5 pattern of symbols. The first four rows of this pattern consist of diagonal lines (/) in each cell. The fifth row consists of dots (•) in each cell. The rest of the grid is empty.[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

Fecha:

	Programa Talleres Culturales
--	-------------------------------------

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

(Informe Final)

[illegible][illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

Fecha: _____

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

PROG. TALL. RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025 DECRETO N 1407 P 2025.

Taller nivelación escolar



PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	DEPARTAMENTO
Nivelación escolar	Paul Harris N° 1000	01/05/2025	Gestion de talleres

NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORA DE EJECUCION DEL TALLER	FECHA DE TERMINO	PROGRAMA
Hugo Duarte Riveros	lunes y jueves de 18:30 a 20:30	30/11/2025	Taller y desarrollo

			AGOSTO						
Nombre Alumna (o)		S E S I O N E S	Nº	1	2	3	4	5	6
				04/08/2025	07/08/2025	11/08/2025	14/08/2025	18/08/2025	21/08/2025
1	CONTRERAS CARDENAS			/	/	/	/	/	/
2	LETELIER GARRIDO			/	/	/	/	/	/
3	PINEDA GUTIERREZ			/	/	/	/	/	/
4	RAMIREZ INISTROZA			/	/	/	/	/	/
5	RAMIS DUALDE			/	/	/	/	/	/
6	SALINAS FLIORES			/	/	/	/	/	/
7	VERGARA CUADRA			/	/	/	/	/	/
8	EUSEBIO CASIANO			/	/	/	/	/	/
9	ROSA POBLETE HERNANDEZ			P	P	P	P	P	/
10	CARMEN CARVAJAL			/	/	/	/	/	/
11	VERONICA LILLO				P	/	p	/	/
12	HUGO LEVIPAN			P	P	P	/	/	/
13	BRIGIDA CHAVEZ			/	/	/	/	/	/
14	ALEJANDRINA CHAVEZ			/	/	/	/	/	/
15	CECILIA SOTO			P	P	P	P	P	/
16	LUZ ZUÑIGA MOYA						P	/	/
17	FRANCIS ZUÑIGA MOYA						P	/	/
18									

Es adulto mayor ? Si/No	Presenta certif. medico (si/no)
	no aplica
	no aplica
	no aplica
	no aplica
	no aplica
	no aplica
	no aplica
	no aplica
si	no aplica
si	no aplica
no	no aplica
	no aplica
	no aplica
no	no aplica
no	no aplica
si	no aplica

N° de asistentes por sesion	3	4	3	5	2	0
-----------------------------	---	---	---	---	---	---

PROMEDIO	6
----------	---

