

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

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

Nombre	MEDEL QUIROZ RAISA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

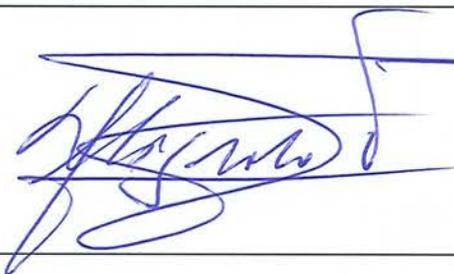
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES BASICO	LUN 17:00-18:30	---	[REDACTED]	4
T.2	INGLES BASICO	JUE 10:30-12:30	---	[REDACTED]	6
T.3	INGLES BASICO	MAR 17:00-19:00	---	[REDACTED]	4
T.4	INGLES CONVERSACION AVANZADO	VIE 16:00-18:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	6
T.5	INGLES INTERMEDIO	JUE 17:20-19:20	---	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Revisan el presente perfecto en sus tres formas, afirmativa, negativa e interrogativa. Escriben sus propias oraciones y desarrollan ejercicios del tiempo verbal. Realizan escucha activa de audios en inglés.
T.2	Revisan estructuras gramaticales del presente perfecto en sus tres formas. Complementan la forma interrogativa con wh, realizan ejercicios. Cantan en inglés para mejorar pronunciación y escuchan cuentos cortos en inglés.
T.3	Comentan su día a día en inglés de forma sencilla e incorporando vocabulario nuevo. Revisan las estaciones del año, vocabulario específico como ropa y artículos definidos e indefinidos. Revisan el presente perfecto, realizan ejercicios y escriben oraciones breves. Cantan en inglés para mejorar su pronunciación.
T.4	Revisan temas de conversación acerca de choques culturales, importancia de normas sociales, diferencias sobre el éxito profesional en el mundo, roles internacionales y negocios.
T.5	Revisan el pasado simple, futuro simple y realizan ejercicios complejos y dinámicos para comprender su uso en contextos específicos de la cotidianidad. Escuchan podcasts en inglés acerca de temas de interés y comentan su comprensión oral. Revisan tiempos verbales perfectos con el auxiliar haber.

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. MEDEL QUIROZ RAISA, 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. MEDEL QUIROZ RAISA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>Taller inglés niños</i>	LUGAR DE EJECUCION <i>Kennedy 4885</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Rosa Medel</i>	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER <i>lun 17:00 - 18:30</i>

N	FECHA	SESIONES																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	07.04	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	14.04	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	21.04	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	28.04	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	05.05	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	12.05	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	19.05	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	26.05	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	02.06	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	09.06	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	16.06	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	23.06	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	30.06	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	07.07	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	14.07	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16	21.07	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17	28.07	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18	04.08	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19	11.08	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20	18.08	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

N° DE ASISTENTES POR SESION: 5 4 4 5 4 4 6 6 5 3 4 4 2 5 4 - - 3 1 1

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

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO

DE ASISTENCIA

F. INICIO <i>07.04</i>	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA <small>(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)</small>
F. TERMINO <i>31.11</i>	PROGRAMA	

N	FECHA	SESIONES																				¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF MEDICO
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1	25.08	P																					
2	01.09	P																					
3		P																					
4		P																					
5		P																					
6		P																					
7		P																					
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION: 5


 FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Inglés Básico

LUGAR DE EJECUCION
[REDACTED]

NOMBRE DEL PROFESOR
Raiza Medel Quiroz

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Martes 17:00 - 19:00

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			FECHA	06.05.25	13.05	20.05	27.05	03.06	10.06	17.06	24.06	01.07	08.07	15.07	22.07	29.07	05.08	12.08	19.08	26.08				
1	Uberlinda Diaz		P	J	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P									
2	Cecilia Frez		P	P	P	J	J	P	P	J	J	R	E	T										
3	Macarena Canino		P	P	P	J	J	J	P	P	P	P	P	P	P									
4	Nanette Johnson		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P									
5	Sylvia Cruz		P	J	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P									
6	Karla Lazcano		-	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P									
7	Mecilia Frez R (05/08)																							
8	Patricia Montecel (05/08)																							
9	NATHALIA ACUNA TINENER																							
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

N° DE ASISTENTES POR SESION 5 4 6 3 4 2 6 4 5 5 4 5 - - 3 4 5 5

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

Plataforma educacional inglés conversación avanzado. Viernes de 16:00-18:00

The screenshot shows a Microsoft Teams chat window. The browser address bar at the top indicates the user is logged in as 'Municipalidad de ...'. The chat title is 'CLASE ONLINE: INGLES CONVERSACION AVANZADO - VIERNES'. The chat content includes a welcome message from 'MEDEL QUIROZ RAISA', a meeting start notification at 16:10, a list of invited participants (Alfredo Trehwela, magdalena, Fran, Patricia, Viviana, cristina), a chat abandonment notice from Patricia, and a meeting end notification at 18:01. A 'drag: arrastrar' notification is visible at 17:41. The left sidebar shows navigation options like 'Actividad', 'Chat', 'Intranet', 'Calendario', 'Llamadas', 'OneDrive', 'Copilot', 'viva Engage', and 'Aplicaciones'. The chat list on the left contains multiple entries for 'CLASE ONLINE: INGLES CONV...' and 'Sala 1'/'Sala 2'.

Chat ... 🔍 📄 ▼

CLASE ONLINE: INGLES CONVERSACION AVANZADO - VIERNES Chat +5 + Unirse 👤 1 🔍 📄 ...

No leído Chats de reuniones ▼

📄 Copilot

@ Menciones

🗨️ Conversaciones seguidas

Chats

- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...
- 📄 Sala 2
- 📄 Sala 1
- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...
- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...
- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...
- 📄 Sala 2
- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...
- 📄 CLASE ONLINE: INGLES CONV...

👤 MEDEL QUIROZ RAISA se ha unido a la conversación.

✍️ MEDEL QUIROZ RAISA nombró la reunión CLASE ONLINE: INGLES CONVERSACION AVANZADO - VIERNES.

viernes

📅 viernes 16:10 Reunión iniciada:

- 📄 Alfredo Trehwela (No comprobado) fue invitado a la reunión.
- 📄 magdalena (No comprobado) fue invitado a la reunión.
- 📄 Fran (No comprobado) fue invitado a la reunión.
- 📄 Patricia (No comprobado) fue invitado a la reunión.
- 📄 Viviana (No comprobado) fue invitado a la reunión.
- 📄 cristina (No comprobado) fue invitado a la reunión.

👤 Patricia (No comprobado) abandonó el chat.

📄 Patricia (No comprobado) fue invitado a la reunión.

viernes 17:41

drag: arrastrar 👤

📅 viernes 18:01 Reunión finalizada: **1h 51m 32s**

Escribe un mensaje 🔗 😊 📎 + ➤

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Inglés Básico

LUGAR DE EJECUCION
[REDACTED]

NOMBRE DEL PROFESOR
Rosa Medel

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Miércoles 16:30 - 18:30

N	SESIONES	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	03.04	10.04	17.04	24.04	01.05	14.05	21.05	28.05	04.06	11.06	18.06	25.06	02.07	09.07	23.07	13.08	20.08		
1	David Fernandez	P	P	-	P	P	P	J	P	J	P	J	P	P	/	/	/					
2	Soledad de las M. Saiz	P	P	P	-	P	P	P	J	P	J	P	J	P	P	P	P					
3	Lila Rojas	P	P	-	P	P	J	P	P	P	J	J	J	P	J	P	P					
4	Consuelo Pedreros	/	P	P	P	J	J	J	J	J	-	-	J	/	RETIRADA							
5	Raúl Pereyra	P	P	P	P	P	J	-	-	-	-	J	/	RETIRADO								
6	Joanet Lasibat	/	-	P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	J	J	P	J					
7	Milda Maia Ruzlandor	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P					
8	Ma. Isabel Angulo	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P					
9	Marcela Fernandez										P	P	J	J	J	J	P	P	P			
10	Alejandra Ulloa										P	-	J	/	/	J	J	J				
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

N° DE ASISTENTES POR SESION 6 7 5 6 6 5 5 7 6 3 3 / 5 5 6 5

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

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

F. INICIO
03.04

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA : 7
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
31.11.25

PROGRAMA

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	¿ES ADULTO MAYOR? (SI / NO)	PRESENTA CERTIF. MEDICO (SI / NO)	
1																					SI	NO	
2																						SI	NO
3																						SI	NO
4																						-	NO
5																						-	NO
6																						SI	NO
7																						SI	NO
8																						SI	NO
9																						SI	NO
10																						SI	NO
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

[Handwritten Signature]
FIRMA PROFESOR

