

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

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

Nombre	PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

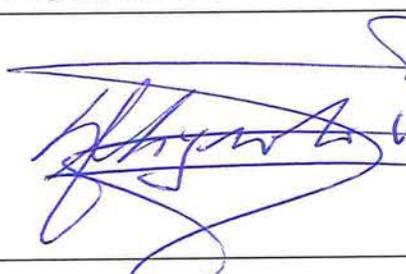
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR	LUN 17:30-19:00	---	[REDACTED]	6
T.2	APOYO ESCOLAR	MIE 17:30-19:00	---	[REDACTED]	4
T.3	APOYO ESCOLAR	VIE 17:30-19:00	---	[REDACTED]	5
T.4	APOYO ESCOLAR	MAR 17:30-19:00	---	[REDACTED]	6
T.5	APOYO ESCOLAR	JUE 17:30-19:00	---	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza apoyo escolar en las Asignaturas de lenguaje, Inglés, Historia y Matemáticas (por ej. se refuerza concepto de razones y proporciones con ejemplos y ejercicios).
T.2	Se realiza apoyo escolar en las asignaturas de Matemáticas, Inglés, lenguaje e Historia (por ejemplo se resuelven ejercicios Matemáticos de la Prueba de Acceso a la Educación Superior (PAES)).
T.3	Se realiza apoyo escolar en las asignaturas de lenguaje, Inglés, Historia y Matemáticas (por ej. uso de tildes en palabras agudas, graves y esdrújulas).
T.4	Se realiza apoyo escolar en las asignaturas de lenguaje, Inglés, Historia y Matemáticas (por ej. verbos en inglés y sus tiempos verbales simple present, present continuous, past perfect, etc).
T.5	Se realiza apoyo escolar en las asignaturas de lenguaje, Inglés, Historia y Matemáticas (por ej. Gobiernos de Chile entre los años 1823 - 1830).

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. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR, 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. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

T.1

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Apoyo Escolar

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:

Profesor: Paulina Pinto

Día - Horario: Lunes 17:30 - 19:00 hrs. Termino: Nov

	Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos																17	18
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
	04/08/25	11/08/25	18/08/25															
1	Abdiel Espinoza	P	P	P													1	
2	Luciano Pérez	P	P	P													2	
3	Daleska Sandoval	P	P	P													3	
4	Rodrigo Sandoval	P	P	P													4	
5	Mateo Valdivia	P	P	P													5	
6	Yalitza Montecinos	P	P	P													6	
7																	7	
8																	8	
9																	9	
10																	10	
11																	11	
12																	12	
13																	13	
14																	14	
15																	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	6	6	6														
% Asistencia por sesión																	
% Promedio asistencia acumulado																	

Marque con una "P" si alumno asistió a clases Marque con una "J" si alumno justificó inasistencia
 Marque con un "/" si alumno no asistió a clase:

Planilla Control de Asistencia 2025

T.2

Taller: Apoyo Escolar

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:

Profesor: Paulina Pinto

Día - Horario: Miércoles 17:30 - 19:00 hrs 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
		06/08/25	13/08/25	20/08/25															
1	Ana Paula Bravo	P	P	P														1	
2	Victor Carraval	P	P	P														2	
3	Alan Caviedes	J	P	P														3	
4	Valentina Poly	P	J	P														4	
5	Vicente Romero	P	P	P														5	
6																		6	
7																		7	
8																		8	
9																		9	
10																		10	
11																		11	
12																		12	
13																		13	
14																		14	
15																		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	4	4	5																	
% Asistencia por sesión																				
% Promedio asistencia acumulado																				

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

Planilla Control de Asistencia 2025

T.3

Taller: Apoyo Escolar

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:

Profesor: Paulina Pinto

Día - Horario: Viernes 17:30-19:00 hrs 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
1	Nahuel Roa	P	P	O														1	
2	Leonardo Reyes	P	P	P														2	
3	Florencia Benavides	P	P	A														3	
4	Apostin Gómez	P	P	P														4	
5	Bruno Bravo	P	P	P														5	
6				F														6	
7				E														7	
8																		8	
9																		9	
10																		10	
11																		11	
12																		12	
13																		13	
14																		14	
15																		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	5	5																	
% Asistencia por sesión																			
% Promedio asistencia acumulado																			

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

T. 4

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Apoyo Escolar

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:

Profesor: Paulina Pinto

Día - Horario: Martes 17:30 - 19:00 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
		12/08/25	19/08/25															
1 Abdiel Espinoza	P	P															1	
2 Luciano Pérez	P	P															2	
3 Daleska Sandoval	P	P															3	
4 Rodipo Sandoval	P	P															4	
5 Mateo Valdina	P	P															5	
6 Yalitza Montecinos	P	P															6	
7																	7	
8																	8	
9																	9	
10																	10	
11																	11	
12																	12	
13																	13	
14																	14	
15																	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	6	6																
% 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:

Planilla Control de Asistencia 2025

T.5

Taller: Apoyo Escolar

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor: Paulina Pinto

Día - Horario: Jueves 17:30 - 19:00 hrs

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	
		07/08/25	14/08/25	21/08/25																
1	Petrov Apudo	P	P	J															1	
2	Abdiel Espinoza	P	P	J															2	
3	Luciano Perez	P	P	J															3	
4	Daleska Sandoval	P	P	J															4	
5	Rodrijo Sandoval	P	P	J															5	
6	Mateo Valdina	P	P	J															6	
7																			7	
8																			8	
9				A															9	
10				V															10	
11				V															11	
12				I															12	
13				L															13	
14				L															14	
15																			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	6	6																		
% Asistencia por sesión																				
% Promedio asistencia acumulado																				

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