

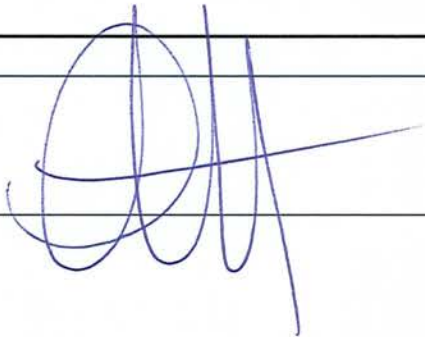
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|        |                               |                      |                    |
|--------|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | MACHUCA DOTTE MARIA FRANCISCA |                      |                    |
| RUT    | ██████████                    | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID  | Nombre Taller                | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|------------------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T.1 | REFORZAMIENT ESCOLAR         | MAR 16:30-18:00 | ---       | CIRIO 1612         | 10         |
| T.2 | REFORZAMIENTO ESCOLAR        | JUE 16:30-18:00 | ---       | CIRIO 1612         | 8          |
| T.3 | REFORZAMIENTO ESCOLAR BASICO | LUN 16:30-18:00 | ---       | CIRIO 1612         | 7          |
| T.4 | ---                          | ---             | ---       | ---                |            |
| T.5 | ---                          | ---             | ---       | ---                |            |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | localización Grecia, relieve, recursos más importantes<br>sociedad, ciudadanos<br>Patna nueva, vieja y Reconquista / Grafomotricidad. |
| T.2 | Fracciones con decimales<br>Ángulos, Divisiones con un dígito<br>Sumas con reserva                                                    |
| T.3 | Partes de la noticia / título, entrada, cuerpo.<br>Artículos informativos<br>Partes de la Planta.                                     |
| T.4 |                                                                                                                                       |
| T.5 |                                                                                                                                       |

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

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. MACHUCA DOTTE MARIA FRANCISCA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. MACHUCA DOTTE MARIA FRANCISCA .

|                                                    |                                                                                     |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Directora de Desarrollo Comunitario         | Carolina Contreras Berrios                                                          |
| Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario |  |

Las Condes,

JULIO

mes

de

2025

año