



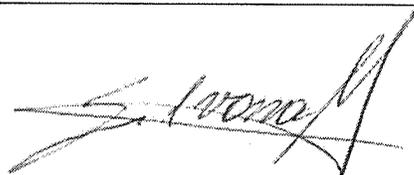
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	MARTINEZ HURTADO SILVANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PREUNIVERSITARIO BIOLOGIA	MIE 18:15-20:15	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	6
T.2	---	---	---	---	
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Aplicación de ensayo preguntas PAES unidad "Función y estructura celular" y posterior resolución junto con un análisis detallado de este. Clase introductoria Unidad: "Genética" desarrollo de conceptos claves junto con la aplicación del método científico para la resolución de problemas para trabajar habilidades PAES.
T.2	
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
---	--

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER PREUNIVERSITARIO BIOLOGÍA	LUGAR DE EJECUCION CENTRO COMUNITARIO ROTONDA ATENAS
NOMBRE DEL PROFESOR SILVANA MARTÍNEZ HURTADO	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MIÉRCOLES 18:15 A 20:15

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESION FECHA	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
		1	ALCAINO LOAIZA JAVIERA	3	P	F																	
2	BRAVO RODRIGUES ANA	P	P	E																			
3	CACERES GALLEGOS DAFNE	/	/	R																			
4	CAMPOS BARROS MATIAS	/	/	I																			
5	CANALES PIFFAUT PABLO	P	J	A																			
6	CASTRO ESPINOZA CONSTANZA	S	P	D																			
7	CHAVEZ BRICEÑO CATALINA	/	/	D																			
8	DUSSAILANT ARRIAGADA JAVIERA	P	P	F																			
9	FIGUEROA MIRANDA CRISTIAN	P	P	E																			
10	JORQUERA ARANDA GABRIEL	J	P	R																			
11	JORQUERA CORTEZ ARIEL	/	/	I																			
12	MUÑOZ PINO IVONNE	S	S	A																			
13	POVEA VIVANCO AMY	/	/	D																			
14	SOTO VIDELA FRANCISCA	/	/	D																			
15	VIVANCO HUISCA VLADIMIR	P	P	F																			
16				E																			
17				R																			
18				I																			
19				A																			
20				D																			
21				D																			
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION	5	7																					
------------------------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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
1 Mayo 2015

DEPARTAMENTO
GESTIÓN TERRITORIAL

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

F. TERMINO
30 Nov. 2015

PROGRAMA
CENTRO COMUNITARIO ROTONDA ATENAS

	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																					NO	NO	
2																						NO	NO
3																						NO	NO
4																						NO	NO
5																						NO	NO
6																						NO	NO
7																						NO	NO
8																						NO	NO
9																						NO	NO
10																						NO	NO
11																						NO	NO
12																						NO	NO
13																						NO	NO
14																						NO	NO
15																						NO	NO
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							


FIRMA PROFESOR