

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNUTARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	JULIO

Nombre	SILVA PEREIRA CAROL	INA
RUT	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FRANCES AVANZADO	MIE 09:00- 11:00		TEZCUCO 1283	13 con un promedio de de 4
T.2	FRANCES BASICO	MAR 15:00- 17:00	3 44	PLATAFORMA EDUCACIONAL	22 con un promedio de 6
T.3	FRANCES BASICO	MAR 09:00- 11:00		TEZCUCO 1283	20 con un promedio de 5
T.4	FRANCES BASICO	MAR 11:15- 13:15		TEZCUCO 1283	19 con un promedio de 5
T.5	FRANCES BASICO	MIE 11:15- 13:15	-	TEZCUCO 1283	14 con un promedio de 5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Material de Estudio: Libro-cuaderno de gramática, libro con diálogos de comprensión del idioma y en literatura libro del escritor David Foenkinos. Trabajamos vocabulario, ejercicios gramaticales, comprensión de lectura y traducción.
T.2	Material de Estudio: Libro-cuaderno de gramática, libro con diálogos de comprensión del idioma y en literatura libro del escritor David Foenkinos. Trabajamos vocabulario, ejercicios gramaticales, comprensión de lectura y traducción.
T.3	Material de Estudio: Libro-cuaderno de gramática, libro con diálogos de comprensión del idioma y en literatura libro del escritor David Foenkinos. Trabajamos vocabulario, ejercicios gramaticales, comprensión de lectura y traducción.
T.4	Material de Estudio: Libro-cuaderno de gramática, libro con diálogos de comprensión del idioma y en literatura libro del escritor David Foenkinos. Trabajamos vocabulario, ejercicios gramaticales, comprensión de lectura y traducción.
T.5	Material de Estudio: Libro-cuaderno de gramática, libro con diálogos de comprensión del idioma y en literatura libro del escritor David Foenkinos. Trabajamos vocabulario, ejercicios gramaticales, comprensión de lectura y traducción.

Firma prestador de los servicios

Calo 5-la P



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. SILVA PEREIRA CAROLINA, RUT: 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. SILVA PEREIRA CAROLINA.

Nombre Directora Desarrollo Comur		Carolina Contreras Berrios	
Firma y timbre Dir Desarrollo Comur	rectora de nitario	ON DESARROLLO ON DESARROLLO COMUNITA DE CO	
Las Condes,	JULIO mes	de	

	a la fil								F	LA	NII	_L/	A C	10:	TV	RC	ال		
NOMBRE DEL TALLER							***	and the second	R DE	EJE	cucio	ON					7		
NOMBRE DEL					ez													1	
NOMBRE DEL PROFESOR	-		2		IAS								TAL	LER]	
Table Co.	1		mi	er	co.e.	حم	>	- 51		^							19 2	10	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SES-OZES		2/9/205/2	3/4/2020		25/1/2020	2/5/2/	14/2/2023	21/5/2025 0	28/2/2952	1-11	1200	11	S2/25	1	1/4/202		41000	att.
1 Evely Fervande 2		13	14	V	5	1	4	V	-	V	N	V	V)	1	10	45	4	+	
2 Patricia Jacold		V V	12	V,	1	1	7 :	5/3	P	1 2	1	M	V	VA	VX	1	7	+	1
3 Marcelo Poreira		1/1	17	V	2	V	5/10	/ iv	1	V	1	3	M	V	Y	1	12.	17	16
4 Jacqueline Conles		4	X	4	K	4	4	1	1	4	1.	K	18	1	3	1	A.	+	7
5 Parnicia Ferdman		00	713	V	1	V	3/1	1 1	4	21-1	1	12	13	V	17	1	11	+	7
6 Fernando Dinamarcon		VV	17	V	V	1	0 -	7	4	. 8	74	1-7	13	15	*	1	1	N	7
7 Janet Habash	-	1	10	V	V	7	2	2	4	10	1 5	Y	4	Y	K	X	+	++	1
8		_	199			\dashv	-		-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
9			Ci	_			_	_	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+
0			- 5								1	1	1	+	+	+	-	+	+
			0.0								1	1	1	1	1	1	_	-	+
	No	2	QVS	1_										1	1		1	1	4
	143		D										-	1					1
																1	1		
									1	1	1				1	1	1		
	-		+	+			-	+	+	+	1	+	1		+	+	+	1	1
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
								1	1	1	1	1	1	1	1	1	+	-	+
						1		1	1	1		1	1						1
	1				1				T	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	-		+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	1	+			1	1
	200						1	1	1	+		+	-	1		-		\vdash	-
																	1		
	-		1	1		1	1	1	1			1						1	1
	-	-	+	-	+	+	+	+	-	-	-	-			-	+	+	+	+
1405															1	1	1	1	1
: si alumon aristió a	1							T			S.			1	1	1	1	1	1
" Statement and Ship a	ale	WES.	> -						346			_	-	+	+	-	-	-	-

ASISTENTES POR SESION

IRQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

RQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

RQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

AVANCE ALLE DARTICIP

	PLANILLA CONTROL
NOMBRE DEL TALLER FRANCE S NOMBRE DEL PROFESOR CANOLINA SIL VEN	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER Mares 3h-1/h N 11/2 3 4 5 6 8 8 9 10 11 12 13 14 15 18 17 18 19 20
9 11 9	N 132 3 4 5 6 8 8 9 10 11 12 13 14 15 18 17 20 20 12 20 12 20 1
1 Ana Maria 2 Hobita 3 Veró hica 4 Mariela 5 Angélican	V V V V V V V V V V V V V V V V V V V
9 Jenny Stone de la Paz	3V
	Al Alexandria
	6/6/2025 olecularadon clara
si alumno Asistión Mars	
NTES POR SESION	

IE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES E CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPE LERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. MENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

	PLANILLA CONTROL													
NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION													
France 5	teruco													
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER													
Carolles Sieva	148 19 6													
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) Sylvia Planca han flanca han flanca han flanca hanca Honora Lan Callon Gonzale han ania famaia haia Eleha Solis de ol	S N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 Republic Re													
i alumno Asistio a cla														
POR SESION														

ON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
ON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
ON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAR DE CIMMASIA ZUMBA HIDROCIMMASIA NATACIONADA DE CLASES DE CIMMASIA ZUMBA HIDROCIMANASIA NATACIONADA DE CLASES DE CIMMASIA ZUMBA HIDROCIMANASIA NATACIONADA DE CLASES DE CIMMASIA ZUMBA HIDROCIMANASIA NATACIONADA DE CLASES DE CIMMASIA DE CLASES DE CIMMASIA ZUMBA DE CLASES DE CIMANASIA ZUMBA DE CLASES DE COMPANASIA ZUMBA DE CLASES DE

		_						PL	AN	IIL	LA	CC	N	TRO		
						LUE	ARI	EE	EGU	cior						
NOMBRE DEL TALLER			1	* 52	Cess	- 6				-			October 1985			
Francos				60	Ce C I	WWW.	THE B	STEE	ueic	N D	EL TA	LLE	13	-		1
NOMBRE DEL PROFESOR	7 [DIAS	V HOR	AHIO	开	16) :		10	12	10		1 20	T
Carolino Sieva	1 7	mi	216	cole	a e x			-110		Accessed.		5 44	3 17	18	19 20	1
	S N 1	2	3 4	5	6 7	A	B 170	2 2	12	13	2002	18	3/28	a	1000	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	13/20-	12	202/2	19/4/201	202/11/202	15/20/2015 14/20/2015	10/18/2	10/10/10	0000	MIGIZ	19/11	19/50	はない	影果	THE PARTY OF THE P	The second
1 Hara Andoine the	SAS	7	12	Ž,	VV	Y	X	1	加加	12	B	Ž	A	4	2	H
2 Faw + Hadad	V	V	·V	2	1/10	7	7	8	VIN	13	IV	TX	4	4	10.	
Ahrabela Soto	0	V	V	1	7	A A	11	1	3	31-	SV	17	V	4	1	
Walon Lina tepper	15	V	1	V	1 7	V	77	19	JT.	VI	W		V	171	7	
M. 1. 7- 40 00- Doil	13	V.	V	9	SIN	1	6	3	3	1	70	IV	13	13	24	-
Humberdo Ayala America Tsasel Parado	3	V	15	2	SIV	L,	V	18	403	X	717	小	15	17	77	-
Tomas 4 - COO Parado	- 1/	V	TV	1	VII	V	V	77	7	7	713	+	and agentin	1		
RIMANIA ISARRE (WEEK	- 1	n			B. 2					-	-	-	+	1		
		- Parket				- Contraction						1	-	+	++	
		17	The second			-	-	W.								-
		- 1	12	-	-	-	-							1		
		18	2			_	-					-	一			
		H.									1	-	-	-		-
				a	14	130	10	160	lo.	11	OF					_
		-	+	-	4	1		1		1						
						-	-	-	+	+	-					
The state of the s	150 E-3	St. X							1	1	1	1	1			
		-	+			+	-	+	+	1	1	1				
								1	1	-	1	1	-	-	-	Acquirer - Pro-
						9		1		1	1	1	1			
			1					1	1				1			
								-	-	-	-	-	+	-	-	
										1		1	1			
						1										
							_	-	-	-	-	-	-		ennium Senimon	NAME OF TAXABLE
				1						1	1	1	1			1
			1		1										- Walter State of the State of	-
and the same of th															reise-paping trans	W100000
! si alumno asistió	a d	do			19				1				1			
· S WWW IN THE STATE OF THE STA	of con	4)	,			+		+	-				9112	-	Section in the	and the same
								1								
NTES POR SESION	1	7					_						-	-	-	Montesia

CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO. AL INICIO DE CLASES. A LOS