



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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	BERTOLO NOVAKOVIC ANDREA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

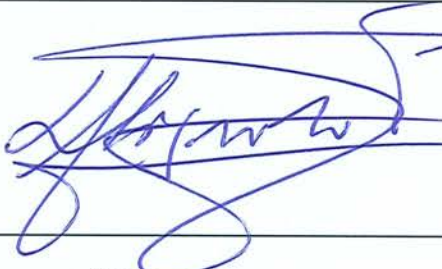

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES BASICO	JUE 15:00-17:00	---	CHARLES HAMILTON 301	5
T.2	INGLES CONVERSACION BASICO	LUN 10:00-12:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	7
T.3	INGLES BASICO	MIE 15:00-17:00		ESTOCOLMO 338 BLOCK 50 DEPTO. 109	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Sopa de letras con partes del cuerpo. Repaso vocabulario con formulación de frases simples. Formas de contestar el teléfono.
T.2	Continuación con recetas que cada alumno realizó según nuevo vocabulario de cocina. Cada alumno escogió un tema ya pasado y lo expuso como si fuera el profesor.
T.3	Pronombres personales, vocabulario objetos de la casa, memorice con ellos y vocabulario partes del cuerpo. Nivel extra básico.

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. BERTOLO NOVAKOVIC ANDREA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. BERTOLO NOVAKOVIC ANDREA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año