

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

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

Nombre	OLIVEIRA MATOS FERNANDA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PORTUGUES CONVERSACION	MAR 09:00-11:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	6
T.2	PORTUGUES INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.3	PORTUGUES BASICO	VIE 09:00-11:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron clases de conversación en portugués como lengua extranjera, abordando los temas de la adultización infantil, el dinero y sus usos, y la infancia. A través de debates, análisis de materiales y actividades orales, los estudiantes practicaron el idioma y reflexionaron sobre temas sociales y culturales. Las sesiones favorecieron el desarrollo de la fluidez, el vocabulario temático y la expresión oral en contextos significativos.
T.2	Se llevaron clases en portugués como lengua extranjera, centradas en la revisión de contenidos gramaticales esenciales para la comunicación, como los pronombres indefinidos y los tiempos verbales que presentan mayor dificultad para los estudiantes. A través de actividades orales guiadas, se promovió la práctica contextualizada de la gramática, reforzando la precisión y la fluidez en la expresión oral.
T.3	Se realizaron clases de conversación en portugués como lengua extranjera con foco en el tema del turismo, incluyendo lugares para visitar en Brasil y el vocabulario relacionado. A través de actividades comunicativas, descripciones y debates, los estudiantes practicaron estructuras útiles para hablar sobre viajes, recomendaciones y experiencias, ampliando su léxico y mejorando su fluidez oral en contextos reales.

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. OLIVEIRA MATOS FERNANDA, 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. OLIVEIRA MATOS FERNANDA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año