

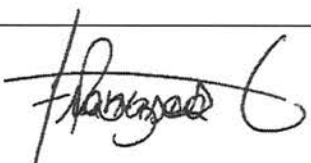
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ROZAS GUZMAN FRANCISCA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 15:30-17:30	---		7
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 11:10-13:10	---		8
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	LUN 15:30-17:30	---		8
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	LUN 09:15-11:15	---		8
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 15:30-17:30	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.2	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.3	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.4	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.5	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.

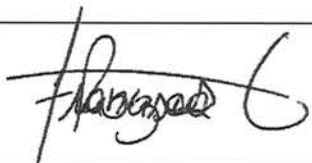
Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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

Mes		OCTUBRE	
Nombre	ROZAS GUZMAN FRANCISCA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	VIE 15:00-17:00	---		6
T.7	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 15:00-17:00	---		7
T.8	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 12:30-14:30	---		7
T.9	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	LUN 11:40-13:40	---		9
T.10	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	---		8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.7	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.8	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.9	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.10	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

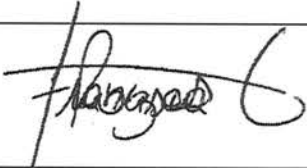
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ROZAS GUZMAN FRANCISCA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	JUE 11:10-13:10	---		7
T.12	USO DE CELULARES BASICO	MIE 09:00-11:00	---		7
T.13	USO DE CELULARES BASICO	VIE 11:15-13:15	---		6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Se realizaron actividades de fluidez léxica, cálculo mental, agilidad mental y ejercicios de activación interhemisférica; a través de actividades como bachillerato mental, panal de abejas matemáticos, juego de mesa cortex y gimnasia cerebral con movimientos cruzados y juegos de ingenio.
T.12	Se enseña el uso de aplicaciones de compra y venta de artículos por internet como mercado libre, yapo y Marketplace y se comienza con la unidad de redes sociales: Youtube.
T.13	Se enseña el uso de aplicaciones de compra y venta de artículos por internet como mercado libre, yapo y Marketplace y se comienza con la unidad de redes sociales: Youtube.

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. ROZAS GUZMAN FRANCISCA, 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. ROZAS GUZMAN FRANCISCA.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año