

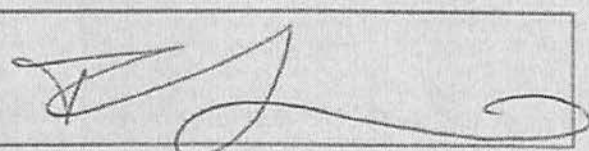
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |         |
|-----|---------|
| Mes | OCTUBRE |
|-----|---------|

|        |                |                      |                    |
|--------|----------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | SIVO FRANCESCO |                      |                    |
| RUT    | ██████████     | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID  | Nombre Taller     | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución     | Asistentes |
|-----|-------------------|-----------------|-----------|------------------------|------------|
| T.1 | ITALIANO AVANZADO | VIE 15:30-17:30 | —         | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 5          |
| T.2 | ITALIANO BASICO   | JUE 09:00-11:00 | —         | ██████████             | 4          |
| T.3 | ITALIANO BASICO   | LUN 11:30-13:30 | —         | ██████████             | 7          |
| T.4 | ITALIANO BASICO   | VIE 09:00-11:00 | —         | ██████████████████     | 8          |
| T.5 | ITALIANO BASICO   | VIE 11:30-13:30 | —         | ██████████████████     | 5          |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                              |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | HEMOS HABLADO DE NAPOLES Y LA REGION CAMPANIA, HEMOS HABLADO DE LA PIZZA Y VISTO VIDEOS     |
| T.2 | HEMOS TRABAJADO CON ADVERBIOS DE FRECUENCIA Y EL TIEMPO LIBRE                               |
| T.3 | HEMOS TRABAJADO CON LOS PRONOMBRES DIRECTO Y EL PASADO PROXIMO<br>HEMOS ESCUCHADO CANCIONES |
| T.4 | HEMOS TRABAJADO CON EL PASADO PROXIMO Y ESCUCHADO CANCIONES                                 |
| T.5 | HEMOS TRABAJADO CON LOS ADVERBIOS DE FRECUENCIA Y EL TIEMPO LIBRE                           |

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

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

|     |         |
|-----|---------|
| Mes | OCTUBRE |
|-----|---------|

|        |                |                      |                    |
|--------|----------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | SIVO FRANCESCO |                      |                    |
| RUT    | [REDACTED]     | Periodo del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID  | Nombre Taller       | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución     | Asistentes |
|-----|---------------------|-----------------|-----------|------------------------|------------|
| T.6 | ITALIANO INTERMEDIO | JUE 11:30-13:30 | —         | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 10         |
| T.7 | ITALIANO INTERMEDIO | LUN 08:30-10:30 | —         | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 11         |
| T.8 | ITALIANO INTERMEDIO | LUN 15:00-18:00 | —         | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 9          |
| T.9 | ITALIANO INTERMEDIO | JUE 15:30-17:30 | —         | [REDACTED]             | 8          |

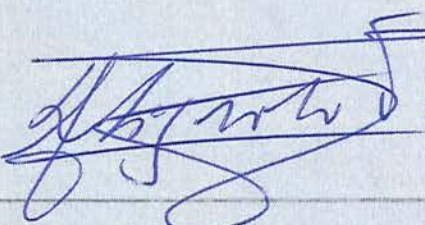
| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|
| T.6 | HÉMOS TERMINADO EL CAPÍTULO 7, 8 DEL LIBRO Y VISTO VÍDEOS DE REGIONES ITALIANAS.   |
| T.7 | HÉMOS TRABAJADO EN EL FUTURO Y TERMINADO EL CAPÍTULO 8, HÉMOS ESCUCHADO CANCIONES. |
| T.8 | HÉMOS TRABAJADO CON LECTURAS Y LA FORMA PASIVA DE LOS VERBOS.                      |
| T.9 | HÉMOS VISTO VÍDEOS DE ITALIA Y TRABAJADO CON LA FORMA PASADA                       |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. SIVO FRANCESCO,

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. SIVO FRANCESCO.

|                                     |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento         | Roberto Vignolo Parades                                                                                                                                                |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |   |

Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.