

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

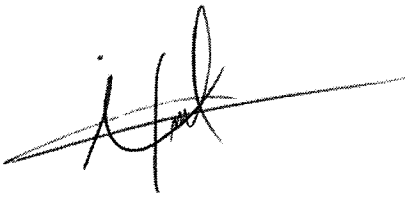
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | SEPTIEMBRE |
|-----|------------|

|        |                       |                      |                    |
|--------|-----------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | BRAVO CORNEJO IGNACIA |                      |                    |
| RUT    |                       | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

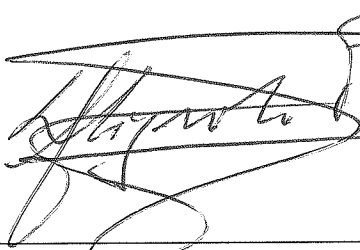
| ID  | Nombre Taller                                  | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución     | Asistentes |
|-----|------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------------------|------------|
| T.1 | ESTIMULACION COGNITIVA COMUNICATIVA            | LUN 14:30-16:30 | ---       |                        | 11         |
| T.2 | ESTIMULACION COGNITIVA COMUNICATIVA            | LUN 09:00-11:00 | ---       |                        | 07         |
| T.3 | ESTIMULACION COGNITIVA COMUNICATIVA            | LUN 11:30-13:30 | ---       |                        | 12         |
| T.4 | ESTIMULACION COGNITIVA COMUNICATIVA INTERMEDIA | VIE 10:00-12:00 | ---       | PLATAFORMA EDUCACIONAL | 10         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Este mes se comienza con el <b>módulo “LENGUAJE”</b> en la persona mayor. Definición y explicación de las dificultades propias y normales del lenguaje a esta edad. Fenómeno de punta de la lengua. Estimulación del acceso al léxico con variadas actividades grupales e individuales y estrategias de aplicación para favorecer el vocabulario. Entrega de cuadernillo semanal con actividades de estimulación del lenguaje, revisado clase a clase.                        |
| T.2 | <b>Módulo memoria:</b> Se enseñan estrategias para memorizar usando las “ <i>Mnemotecnias Verbales</i> ”: Método narrativo, acrósticos, acrónimos y agrupamiento; y “ <i>Mnemotecnias visuales</i> ”: Método Loci, imaginería y clasificación. Se realizan actividades para recordar un nombre. Cada semana se entrega un cuadernillo elaborado con ejercicios de memoria, para realizar durante la semana en casa, el que se revisa de forma grupal al inicio de cada clase. |
| T.3 | Se inicia el <b>módulo “LENGUAJE”</b> en la persona mayor. ¿Qué ocurre en el envejecimiento normal con el lenguaje?, ¿qué es fenómeno de punta de la lengua?. Se realizan muchas y variadas actividades para favorecer el vocabulario y el acceso a la palabra, de manera grupal e individual. Cada semana, y de manera grupal, se revisa al inicio de la clase el cuadernillo elaborado con la temática revisada en clases y se resuelven dudas sobre éste.                  |
| T.4 | <b>Módulo memoria:</b> Se enseñan estrategias para memorizar usando “ <i>Mnemotecnias Verbales</i> ”: Método narrativo, agrupamiento, acrósticos y acrónimos; y “ <i>Mnemotecnias visuales</i> ”: método Loci, imaginería y método de gancho. Cada semana se envía por el campus virtual un cuadernillo con ejercicios basado en lo revisado en la clase, para realizar durante la semana. Este se revisa al inicio de cada clase de forma grupal.                            |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. BRAVO CORNEJO IGNACIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. BRAVO CORNEJO IGNACIA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año