

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

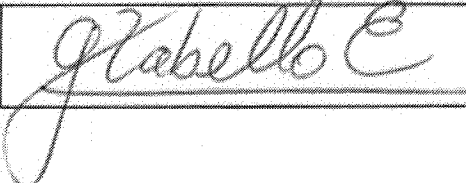
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS XIMENA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

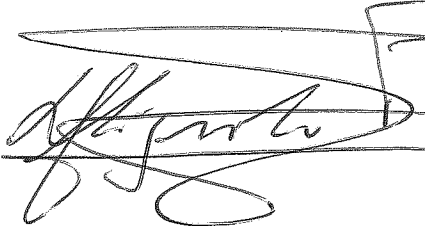
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR LENGUAJE	LUN 17:30-19:00	---		3
T.2	APOYO ESCOLAR MATEMATICAS	MIE 17:30-19:00	---		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En apoyo lenguaje con tercero se vio lectura, comprensión y escritura; con 5to básico se repasó género lírico para prueba y comenzamos con artículo informativo. En 8vo se vio Haiku que es composición poética japonesa. Cabe destacar que la semana del 15 de septiembre por estar de vacaciones en el colegio, no asistió ningún alumno.
T.2	En apoyo matemática con octavo básico se trabajó geometría, principalmente teorema de Pitágoras y ejercitación. Con 6to se trabajo también en geometría, buscando el valor de ángulos en triángulos y cuadriláteros. En 5to se trabajó en repaso de fracciones para prueba. El miércoles 10 de septiembre, no se presentaron alumnos; debo suponer que era porque habían terminado las pruebas y estaban por salir de vacaciones. El miércoles 17/ 9 no hubo clases.

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. CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS XIMENA, 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. CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS XIMENA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año