

## DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE

Nombre	CALDERON VASQUEZ JAVIERA				
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	MIE 09:00- 11:00			4
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 09:00- 11:00			6
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA	LUN 11:00- 13:00			11
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA	MAR 15:30- 17:30			12
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA	VIE 15:30- 17:30			8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabaja de manera grupal e individual diferentes habilidades cognitivas como atención, memoria, lenguaje, entre otros. Se realiza con actividades lúdicas y material de apoyo.
T.2	Se realizan talleres con habilidades cognitivas específicas (velocidad de procesamiento, funciones ejecutivas, capacidad de abstracción, etc). Son actividades dinámicas de manera grupal e individual.
T.3	Se introduce al taller. Se trabajan áreas básicas de la estimulación cognitiva (memoria y atención) de manera grupal e individual con material de apoyo y PPT.
T.4	Se trabajan habilidades cognitivas generales como memoria, lenguaje, atención y cálculo. Se hacen dinámicas grupales e individuales y se complementa con apoyo de PPT.
T.5	Se introduce al taller. Se trabajan áreas básicas de la estimulación cognitiva (memoria y atención) de manera grupal e individual con material de apoyo y PPT.



Firma prestador de los servicios

	RECCIÓN DE DES EPARTAMENTO DE	E GESTIÓN	DE TALLERES	3					
						E PROFESOR OS Y DE DESA			
		Mes				DIF. AGOSTO	Y MES SEPTI	EMBRE	
Non	nbre			CA	LDERON	VASQUEZ JA	VIERA		
RUT	Г	Ĵ			Período	del Contrato	01/05 - 3	0/11 2025	
ID	Nombre T	aller	Horario 1	Но	rario 2	Lugar de	Ejecución	Asistentes	
T.6	ESTIMULACION C BASICO		MIE 15:30- 17:30					10	
ID			Descripciór	de /	Actividad	es (Ver ID del	Taller)		
T.6	Se trabajan habilidades cognitivas generales como memoria, lenguaje, atención y cálculo. Se hacen dinámicas grupales e individuales y se complementa con apoyo de PPT.								
Firma	a prestador de lo	os servici	os	,0 (3)	Janie	mp.			



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. CALDERON VASQUEZ JAVIERA, RUT: , dio cabal cumplimiento durante la diferencia del mes de AGOSTO y el mes de 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 de la diferencia del mes de AGOSTO y el 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. CALDERON VASQUEZ JAVIERA.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	EPARTAMENTO ON GESTION DE DESARROJOS Y TALLERES OF DESARROJO COMUNITARIO
Las Condes, SEPTIEMBRE mes	2025 de año