

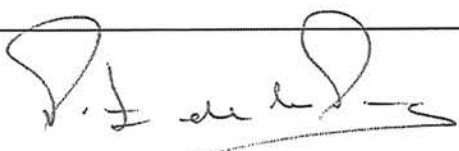
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	INGLES CONVERSACION AVANZADO	JUE 09:00-11:00	—	██████████	10
T. 2	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	JUE 11:30-13:30	—	██████████	8
T. 3	INGLES INTERMEDIO	MAR 09:00-11:00	—	██████████	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Gramática: Caso genitivo (Posesivos) Lectura y comprensión, Pronunciación, Repetición y Conversación. Texto English File. Pag. 20.
T.2	Jugamos Bachillerato en Inglés (Bat). Reparamos verbos en todas sus formas, nuevas palabras y expresiones idiomáticas Comparativos y Superlativos. Lectura compren- siva y conversación
T.3	Presentación y conversación, introdu- cción a las estrategias de aprendizaje, Inglés/español. Cantamos en Inglés: My way y The Great Pretender

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. DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA, 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. DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año