

## DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

## INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

Mes				DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE				
Non	nbre			ESCALONA	GONZALEZ RO	SSANA		
RUT			***************************************	Periodo	Período del Contrato		01/05 - 30/11 2025	
ID	Nombre Taller		Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución		Asistentes	
T.1	DESARROLLO PERSONAL		MAR 15:30- 17:30				14	
T.2	DESARROLLO PE	ERSONAL	MIE 15:00- 17:00			N I		
T.3		ESTIMULACION COGNITIVA VIE 18:00- AVANZADO 20:00			PLATAFORMA EDUCACIONAL		7	
T.4	ESTIMULACION C		LUN 11:00- 13:00	_			6	
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO		JUE 15:30- 17:30	45 MH			7	
ID			Descripciór	ı de Activida	des (Ver ID del T	aller)		
T.1	Recordando los septiembres de nuestras vidas. Usando la memoria emotiva, vamos compartiendo los recuerdos de aquellas épocas y los sentimientos que esto provoca. Escucha activa y contención frente a situaciones que las participantes deseaban compartir.							
T.2	Compartiendo recuerdos de colegio relacionados con el mes de septiembre.  Recordando estas fechas, estilos diferentes dependiendo de las particulares tradiciones familiares. Traemos a nuestra memoria seres significativos y lugares especiales que marcaron estas fechas.							

aquellas épocas y los sentimientos que esto provoca.  Escucha activa y contención frente a situaciones que las participantes deseaban compartir.
Compartiendo recuerdos de colegio relacionados con el mes de septiembre. Recordando estas fechas, estilos diferentes dependiendo de las particulares tradiciones familiares. Traemos a nuestra memoria seres significativos y lugares especiales que marcaron estas fechas.
Ejercicios físicos, gimnasia cerebral, recordando nuestros 18 de septiembre. Ejercicios de matemáticas, cálculo, encontrando los valores de figuras geométricas que se presentan. Descubriendo la lógica en una serie de números. Buscando las palabras escondidas dentro de un texto. Completando pirámides matemáticas
Ejercicios físicos de brazos, manos, piernas y pies. Gimnasia cerebral, usar ambas manos siguiendo una pauta. Completando las oraciones, buscando la palabra que corresponde a un relato, reordenar las letras y encontrar animales en cada una de ellas. Buscando el resultado correcto en ejercicios matemáticos que presentan diferentes alternativas. Memorizar un pequeño relato usando memoria inmediata. Descubriendo la palabra escondida en una gran cantidad de letras. Buscando el que no corresponde
Ejercicios físicos de manos, brazos y especialmente ejercicios de dedos. Gimnasia cerebral, usando ambos hemisferios cerebrales usando ambas manos realizando un mismo esquema con ambas al mismo tiempo. Completando pirámides cerebrales usando ambas manos realizando un mismo esquema con ambas al mismo tiempo. Completando pirámides matemáticas, saca una letra desde una palabra y luego construye una nueva con las letras restantes. Sigue la lógica y descubre que cuadro no corresponde en una serie proyectada. Encuentra nombres escondidos.

Firma prestador de los servicios



## 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				
Non	nbre			ESCAL	ONA G	ONZALEZ RO	SSANA		
RUT					Período del Contrato		01/05 - 30/11 2025		
Œ	Nombre T	aller	Horario 1	Hora	orario 2 Lugar		le Ejecución Asiste		
T.11	ESTIMULACION COGNITIVA		VIE 15:30- 17:30	_				9	
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)								
T.11	Ejercicios físicos de manos y pies. Gimnasia cerebral. Recordando nuestras maneras de celebrar fíestas patrías, ejercicios matemáticos relacionados con las fechas importantes de nuestro país, ejercicios de memoria relacionados con cuestiones típicas de chile. Memoria auditiva: recordando letra y música de canciones típicas chilenas de nuestros tiempos. Cantamos las canciones que ibamos recordando.								
	da and a second			an annual an		<i>A</i>			
Firm	a prestador de l	os servici	ios	I	16/	f.			



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. ESCALONA GONZALEZ ROSSANA, 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. ESCALONA GONZALEZ ROSSANA.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	DEPARTAMENT OF THE PROPERTY OF
Las Condes, SEPTIEMBRE mes	2025 de año