

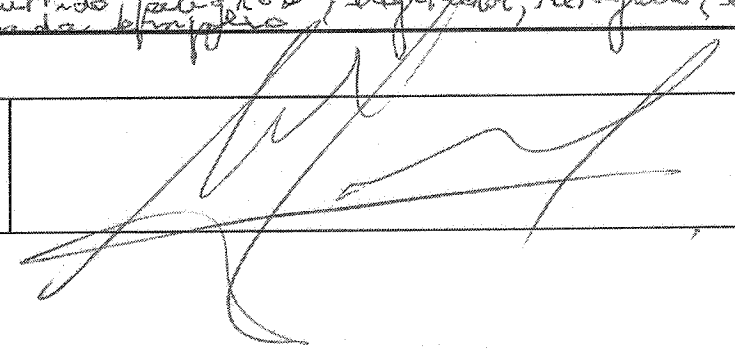
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

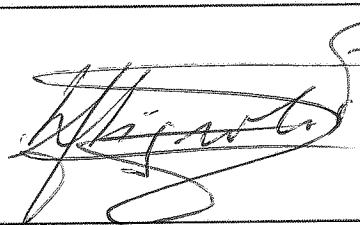
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES BASICO	VIE 11:30-13:30	---	██████████	6
T.2	INGLES BASICO	MIE 15:30-17:30	---	██████████	5
T.3	INGLES BASICO	LUN 17:00-19:00	---	██████████	4
T.4	INGLES BASICO 1	JUE 18:00-20:00	---	██████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Colocar los adelantos en el lugar correcto de la oración; usualmente, a menudo, alguna vez, a veces, casi nunca, raras vez, nunca. Leer un texto relacionado con la salud y la buena noche en el año nuevo. Ver deportes que se juegan en U.S.A y Chile.
T.2	Coordinar relojes con la hora indicada y escribir la letra correspondiente. Completar la hora desde la hora exacta hasta la próxima hora pasando por la hora completa, más minutos y menos minutos para la hora. Relacionar expresiones con el AM y PM.
T.3	Poner la hora en los relojes indicados, antes de la hora y después de la hora. Decir la hora de dos maneras P.M. en la tarde, A.M. en la mañana. Leer un diálogo entre una azafata y un piloto que viajan por el mundo a distintas horas y señalar horas y ciudades.
T.4	Unir los trabajos y profesiones y lugares donde se realizan y si son actividades agradables que lo realizan. Dar la opinión acerca de cada trabajo con un adjetivo calificativo como aburrido, peligroso, agotador, relajado, etc. Perfiles de cada profesión.

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. FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA, 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. FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: