

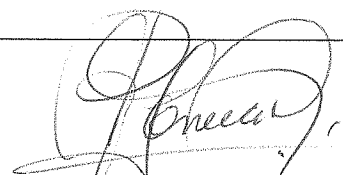
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	FONCEA DIAZ PATRICIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES BASICO	JUE 09:00-11:00	---		5
T.2	INGLES BASICO 2B	JUE 18:00-20:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.3	INGLES CONVERSACION BASICO	MAR 09:00-11:00	---		7
T.4	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	10
T.5	INGLES INTERMEDIO	JUE 11:15-13:15	---		6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	al inicio de cada clase se realiza un trabajo oral intenso números, sumas, restas, multiplicaciones. Abecedario, trabajo con guías, spelling practice.
T.2	El mes de la patria, que significa para cada uno, ideas principales, país, capital, regiones, identificar lugares, todo en Inglés
T.3	Basado en revista Española trabajamos con texto sobre los primeros traductores utilizados. Vuelve de Europa Andres y nos expone su viaje
T.4	El grupo se encuentra afectado por lo que aqueja a una de las alumnas, hemos sido sensibles a ello; Cristian vuelve y expone sobre Stgo Compostela.
T.5	Cada integrante relata un hecho que ha marcado su vida; 1 ^{er} o oral y luego escrito y compartido con los demás.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	FONCEA DIAZ PATRICIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

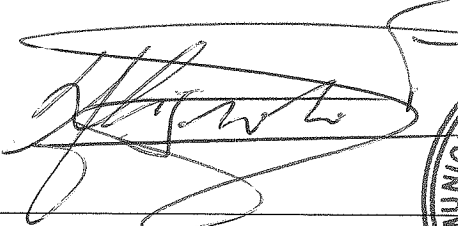
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	INGLES INTERMEDIO	LUN 09:00-11:00	---		4
T.7	INGLES INTERMEDIO 1B	JUE 15:00-17:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Trabajo oral intensivo con cada estructura vista, Verbs / Be / have present, past, adjectives Wh-Questions old, young, ex / est / How many days, months, weeks
T.7	Repaso oral gramática, video usando phrasal Verbs, reading, answering questions / Videos, Pronunciación, multiple choice, complete ideas

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. FONCEA DIAZ 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. FONCEA DIAZ PATRICIA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año