

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

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

Nombre	IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR INGLES	JUE 16:30-18:00			5
T.2	INGLES BASICO	MIE 16:30-18:00			6
T.3	INGLES BASICO 1	JUE 14:00-16:00			7
T.4	INGLES BASICO 1	MIE 19:00-21:00			7
T.5	INGLES INTERMEDIO	VIÉ 15:00-17:00			5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizan guías de apoyo dependiendo de cada estudiante, se refuerzan sus contenidos para evaluación y tareas pendientes, si no traen nada realizan guía acorde al curso. Muy baja asistencia ya que la mayoría pertenecen a un equipo de fútbol y tenían diferentes compromisos.
T.2	Se realizan guías de apoyo dependiendo de cada estudiante, se refuerzan sus contenidos para evaluación y tareas pendientes, si no traen nada realizan guía acorde al curso.
T.3	Unidad 3. Presenta simple preguntas y negaciones, palabras claves y adverbios de frecuencia. Comenzamos nuestra unidad 3 C vimos gramática, comprensión de lectura, audios y pronunciación, se trabajan las 4 habilidades todas las clases en inglés básico desde 3 por lo que hemos ido bastante lentos para poder tener un buen proceso de aprendizaje.
T.4	Unidad 11. comenzamos a trabajar unidad 11 de los libros de trabajo, presenta perfecto, since and for, just, yet and already. A pedido de los estudiantes se realizó un repaso del presente simple y pasado simple.
T.5	Muy baja asistencia en septiembre por las fiestas debido a que la mayoría es abuelo y fue al bode de sus nietos y el viernes 12 se realizó una actividad en la junta de vecinos. Para no avanzar mucho y atrasar a sus compañeros realizamos 3 clases de solo conversación, comentaron sus fines de semana, sus planes para fiestas patrias etc.

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

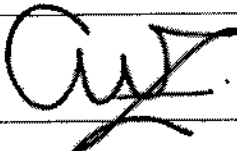
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

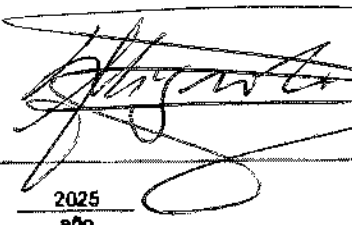
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	INGLES INTERMEDIO 2	MAR 14:30-18:30	---		5
T.7	INGLES INTERMEDIO 3	MAR 11:00-13:00	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Este mes he tenido baja asistencia por enfermedades , fallecimientos de parientes y diversos compromisos de igual manera hemos podido trabajar muy bien nuestras unidades son estudiantes comprometidos y se ponen al día rápidamente estamos en la unidad 8 es una unidad de repaso por lo que hemos visto contenidos pasados presente pasado y futuro más vocabulario.
T.7	Seguimos trabajando en nuestro libro pero las últimas clases se ha dado solo conversación están muy entusiasmados con esto ya que han visto sus avances.

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. IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL, 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 Sr.a./Sr. IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año