

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

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

Nombre	ORTEGA BARO ALICIA		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

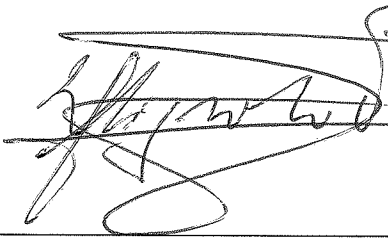
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T 1	ESTIMULACIÓN COGNITIVA BASICO	JUE 11 45-13 45	—	ALONSO DE CAMARGO 8671	6
T 2	ESTIMULACIÓN COGNITIVA BASICO	LUN 11 00-13 00	—	PADRE HURTADO SUR 1756	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Realización de ejercicios de atención consciente al cuerpo, estiramiento y ejercicios de danza educativa para ampliar repertorio de movimientos. Incorporación de danzas y música chilena. Ejercicios de estimulación cognitiva para fortalecer memoria de trabajo con ejercicios matemáticos. Reconocimiento de dificultades en la práctica de estos ejercicios y estrategias utilizadas, a nivel individual y grupal.
T 2	Realización de ejercicios de atención consciente al cuerpo, estiramiento y ejercicios específicos para fortalecer autonomía, equilibrio a través de movimientos conscientes. Uso danzas y música chilena. Ejercicios de estimulación del lenguaje escrito, comprensión lectora y narración oral, a través de cuentos.

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. ORTEGA BARO ALICIA, 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. ORTEGA BARO ALICIA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año