

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE		
Nombre	RODRIGUEZ LOBOS PAULA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

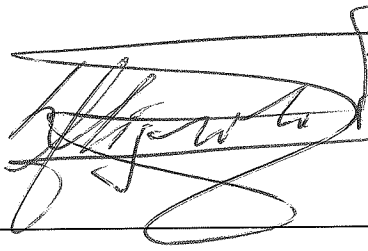
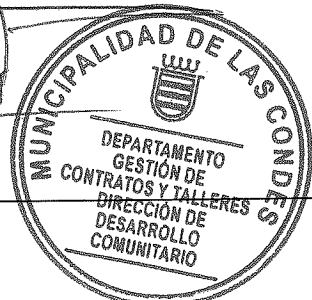
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 10:00-12:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	6
T.2	HABILIDADES COGNITIVAS BASICO	MIE 17:00-18:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.3	HABILIDADES COGNITIVAS BASISO	LUN 17:00-18:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.4	SENSORIAL	LUN 18:10-19:10	MIE 18:10-19:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Mantener y/o aumentar el funcionamiento cerebral con ejercicios de memoria de trabajo, atención sostenida / focalizada, concentración, lenguaje comprensivo, lectura, escritura, calculo a través de juego actividades impresas y juegos de lógica.
T.2	Potenciar el funcionamiento cerebral con ejercicios de atención sostenida / alternante, memoria de trabajo, concentración, lenguaje comprensivo y lectoescritura. Utilizando juegos de lógica y actividades impresas de categoría semántica fiestas patrias.
T.3	Potenciar el funcionamiento cerebral con ejercicios de atención sostenida / alternante, memoria de trabajo, concentración, lenguaje comprensivo y lectoescritura. Utilizando juegos de lógica y actividades impresas de categoría semántica fiestas patrias.
T.4	Potenciar mediante el juego y actividades impresas a través de dinámicas grupales y con estímulos sensoriales las habilidades sociales / comunicativas y funciones ejecutivas como memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva.

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. RODRIGUEZ LOBOS PAULA, 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. RODRIGUEZ LOBOS PAULA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año