

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

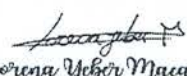
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	YEBER MACAYA LORENA		
RUT		Período del Contrato	18/08 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA	VIE 11:30-13:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 16:30-18:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	10
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA	VIE 16:00-18:00	---	CERRO LA PARVA 998	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este mes se realizó la presentación de los participantes del taller y comienzo de tareas de memoria de largo y corto plazo. Funciones ejecutivas y memoria procedimental.
T.2	Se realizan tareas de memoria Selectiva, corto y largo plazo además de tareas de atención alternada con muy buen rendimiento.
T.3	Se realiza presentación de los participantes del taller e introducción a actividades de memoria, atención y funciones ejecutivas.

Firma prestador de los servicios	 Lorena Yeber Macaya FONDAIDISOLCA RUT: [REDACTED] Rol MINEDUC: 62986 / Rol MINSAL: 118219
----------------------------------	---

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. YEBER MACAYA LORENA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. YEBER MACAYA LORENA .

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año