

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

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	CERDA LEMUS PAULA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	COMPUTACION BASICO	JUE 09:00-11:00	---	VILANOVA 505	5
T.2	USO DE CELULARES BASICO	MIE 10:45-12:45	---	LAS VERBENAS 9191	5
T.3	USO DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS BASICO	LUN 15:30-17:30	---	CHARLES HAMILTON 301	4
T.4	USO DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS BASICO	MAR 17:30-19:30	---	MONROE 8484	4
T.5	USO DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS BASICO	MAR 10:00-12:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Clases del taller: Se enseñó IA, configuración y liberar memoria del celular (Galeria – WhatsApp)</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Proyector, computador y celular.</p>
T.2	<p>Clases del taller: Se enseñó el uso de herramientas de WhatsApp y Cyber seguridad</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Computador y celular.</p>
T.3	<p>Clases del taller: Se enseñó el uso de IA de Google y a liberar espacio del celular.</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Proyector, computador y celular.</p>
T.4	<p>Clases del taller: Se enseñó el uso de celular y a liberar espacio de la memoria, uso del QR.</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Computador y celular.</p>
T.5	<p>Clases del taller: Se enseñó el uso de la IA de Google y liberar memoria del celular.</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Computador y celular.</p>

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

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

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	CERDA LEMUS PAULA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	INFORMATICA Y CELULAR BASICO	JUE 12:00-14:00	---	MONROE 8484	4
T.7	COMPUTACION INTERMEDIO	MAR 15:00-17:00	---	MONROE 8484	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<p>Clases del taller: Se enseñó el uso del WhatsApp, funciones de ajustes del celular, QR y liberar espacio de la memoria del celular.</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Computador y celular.</p>
T.7	<p>Clases del taller: Se enseñó Cyber seguridad y herramientas de Inteligencia Artificial de Google y su aplicación, y a liberar espacio de la memoria.</p> <p>Metodología: Se mostró el uso de las herramientas digitales directamente de Internet, para que posteriormente, los alumnos las aplicaran directamente en sus celulares o computadores. Se aclararon dudas respecto a los temas tratados en la clase, y consultas específicas de los alumnos y sus experiencias digitales.</p> <p>Herramientas: Computador y celular.</p>

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. CERDA LEMUS PAULA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. CERDA LEMUS PAULA.

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Computación Básica Vilanova 505 - jueves de 9:00 a 11:00 hrs

PLANILLA CONTROL																						
NOMBRE DEL TALLER <i>Computación Básica</i>										LUGAR DE EJECUCIÓN <i>Vilanova 505</i>												
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Paula Cordero</i>										DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER <i>Jueves 9:00 - 11:00</i>												
Nº	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	D	I	M	A	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
																						1
1	<i>Monica Alvarez</i>																					
2	<i>Leonzo Castro</i>																					
3	<i>Marilyn Rubio</i>																					
4	<i>Piedad Silva</i>																					
5	<i>Yamira Sepulveda</i>																					
6	<i>Denisse Guad</i>																					
7	<i>Maximo Escobar</i>																					
8	<i>Amguedes</i>																					
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
 MARQUE CON UN "I" (SI LAC) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES
 MARQUE CON UNA "A" SI ALUMNO HA ASISTIDO SU ASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AERÓBICO. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.



Uso de celular Básico Las Verbenas 9191 - miércoles de 11:00 a 13:00 hrs

PLANILLA CONTROL	
NOMBRE DEL TALLER	
LUGAR DE EJECUCIÓN	
NOMBRE DEL PROFESOR	
DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER	
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra impresa)	
1	Verónica Zapata
2	Carolina Pacheco
3	Yago Ruiz
4	Carolina López
5	Yago Zapata
6	Carolina Pacheco
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI EL ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UN "-" (BARRA) SI EL ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI EL ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPODORRIBALIA, NATACIÓN, ANTES MARCIALES Y AERÓBICO. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.



Uso de Herramientas Tecnológicas Básicas Charles Hamilton 301 lunes de 15:30 a 17:30 hrs

PLANILLA CONTROL	
NOMBRE DEL TALLER	
LUGAR DE EJECUCIÓN	
NOMBRE DEL PROFESOR	
DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra impresa)	
1	Verónica Zapata
2	Carolina Pacheco
3	Yago Ruiz
4	Carolina López
5	Yago Zapata
6	Carolina Pacheco
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI EL ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UN "-" (BARRA) SI EL ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI EL ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPODORRIBALIA, NATACIÓN, ANTES MARCIALES Y AERÓBICO. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.



Uso de Herramientas Tecnológicas Básicas Monroe 8484 - martes de 17:30 a 19:30 hrs

PLANILLA CONTROL																						
NOMBRE DEL TALLER										LUGAR DE EJECUCIÓN												
Uso de Herramientas Tecnológicas Básicas										Monroe 17:30 a 19:30												
NOMBRE DEL PROFESOR										DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER												
Paula Cordero																						
N°	SECCIÓN	NOMBRE	DÍAS																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1		Alicia Omeña																				
2		Rebeca Lopez																				
3		Marta Omeña																				
4		Isabel García																				
5		Isabel Lopez																				
6		Concepción Muñoz																				
7		Concepción Muñoz																				
8		Isabel Omeña																				
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
N° DE ASISTENTES POR SECCIÓN																						

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
 MARQUE CON UNA "O" SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU FALTAS

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AERÓBICO.
 ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.



Informática y celular básico Monroe 8484 - jueves de 12:00 a 14:00 hrs

PLANILLA CONTROL	
NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCIÓN
Informática y Celular	Monroe 8484
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Paula Cordero	Jueves 12:00 - 14:00
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Impresita)	
1. Mariana Flores Flores	P
2. Daniela Castillo	P
3. Gabriela Cordero	P
4. Lorena Pacheco	P
5. Diana de la Cruz	P
6. Mariana de la Cruz	P
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	
45.	
46.	
47.	
48.	
49.	
50.	
51.	
52.	
53.	
54.	
55.	
56.	
57.	
58.	
59.	
60.	
61.	
62.	
63.	
64.	
65.	
66.	
67.	
68.	
69.	
70.	
71.	
72.	
73.	
74.	
75.	
76.	
77.	
78.	
79.	
80.	
81.	
82.	
83.	
84.	
85.	
86.	
87.	
88.	
89.	
90.	
91.	
92.	
93.	
94.	
95.	
96.	
97.	
98.	
99.	
100.	
N° DE ASISTENTES POR SESIÓN	
MARQUE CON UN "P" SI ALUMNO ASISTE A CLASES	
MARQUE CON UN "A" SI ALUMNO ASISTE A CLASES	
MARQUE CON UN "X" SI ALUMNO HA ASISTIDO A LA INSTANCIA	
SE DEBE SOLICITAR CERTIFICADO MEDICO AL INICIO DE CLASES A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, DANZA, HIDROGIMNASIA, NADACION, ARTES MARCALES Y AEROBIC. ESTE DOCUMENTO SERA DE CARACTER OBLIGATORIO.	



Computación Intermedio Monroe 8484 - martes de 15:00 a 17:00 hrs

PLANILLA CONTROL																						
NOMBRE DEL TALLER											LUGAR DE EJECUCION											
Computación Intermedia																						
NOMBRE DEL PROFESOR											DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER											
Pamela Guedes											martes de 15:00 a 17:00											
N°	SEMANA	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra imprenta)	DÍAS																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	Angélica Cruz	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
2	1	Regina Bravo	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
3	1	María Ugueta	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
4	1	Monica Alameda	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
5	1	Patricia Sotomayor	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
6	1	Patricia Sánchez	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
7	1	Licita Maldonado	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
8	1	Marcelo Pizarro	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
N° DE ASISTENTES POR SESIÓN																						

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "N" SI ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU FALTAS

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HOROGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AERODOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

