


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

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

Nombre	HIJOS A SEÑOR JOSE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	APOYO ESCOLAR	LUN 18:30-20:00	---	PJE. MONICA 1559	5
T. 2	APOYO ESCOLAR	SAB 11:00-12:30	---	PJE. MONICA 1559	5
T. 3	APOYO ESCOLAR	JUE 17:00-18:30	---	VITAL APOQUINDO 1750	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EN ESTE PERIODO, LOS ALUMNOS REFORZAN Y APRENDIEN DIVERSOS CONTENIDOS COMO: N° NATURALES Y N° ENTEROS CON SU OPERATORIA. OPERACIONES BÁSICAS, MULTIPLICAR Y DIVIDIR MEDIANTE ESTOS CONTENIDOS, LOS ALUMNOS DESARROLLAN HABILIDADES COMO: - SENTIDO NUMÉRICO Y CÁLCULO
T.2	EN ESTE PERIODO, LOS ALUMNOS REFORZAN Y APRENDIEN DIVERSOS CONTENIDOS COMO: REPRESENTAR CANTIDADES CON LENGUAJE ALGEBRAICO, REDUCIR TÉRMINOS SEMEJANTES Y RESOLVER ECUACIONES. MEDIANTE ESTOS CONTENIDOS, LOS ALUMNOS DESARROLLAN HABILIDADES COMO: - REPRESENTAR Y MODELAR
T.3	EN ESTE PERIODO, LOS ALUMNOS, LOS ALUMNOS REFORZAN Y APRENDIEN DIVERSOS CONTENIDOS COMO: N° RACIONALES Y SU OPERATORIA, POTENCIA DE BASE Y EXPONENTE ENTERO. MEDIANTE ESTOS CONTENIDOS, LOS ALUMNOS DESARROLLAN HABILIDADES COMO: - RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS - RAZONAMIENTO LÓGICO-MATEMÁTICO

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. HINOJOSA ASECIO JOSE, 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. HINOJOSA ASECIO JOSE .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

_____ mes

de

_____ año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.