



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

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

Nombre	MARTINEZ LOPEZ ANGELA PRISCILLA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	EXPERIENCIA DEL JUEGO	VIE 16:00-18:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.2	NATACION CEA	SAB 16:00-18:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>En este periodo el trabajo oculo-manual y oculo-pedal, ha sido el eje central de las actividades.</p> <p>Con los niños realizamos todo tipo de desplazamientos motrices, ya sea imitando animales, robot, etc. Utilizamos la colaboración de sus padres o acompañantes para avanzar de un punto a otro con diversos juegos de imaginación con el objetivo de rescatar algún elemento.</p>
T.2	<p>Se da por iniciado el taller de natación, nos presentamos con los niños y le indicamos que estamos para acompañarlos en todo el proceso de adaptación en la piscina, este sea por la temperatura del agua, lo profundo o lo largo de esta.</p> <p>Los niños que necesitan utilizan tallarines como flotadores o estar cerca de la profesora, yo los ayudo a desplazarse luego le entregamos tablas, balones para que intenten moverse solos y acostumbrarse en el medio acuático.</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. MARTINEZ LOPEZ ANGELA PRISCILLA, 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. MARTINEZ LOPEZ ANGELA PRISCILLA .

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.

