

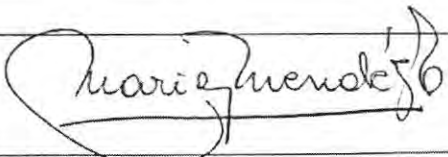
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNANDA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PORTUGUES INTERMEDIO	MIE 17:00-19:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	6
T.2	PORTUGUES BASICO	MIE 09:00-11:00	-	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Antónimos - Ejercicios - Lecturas: "En la feria", receta de la feijoadá "En el restaurante" "En la Universidad", Comprensión lectora: Presente del Indicativo = Ver, leer, ver y dar. Ejercicios. Pasado del Indicativo: saber traer y decir - Ejercicios con artículos - Pronombres personales - Música: Gaita de Spanema.</p>
T.2	<p>El abecedario - los números - Saludos - Las nacionalidades - Estado civil. Género - Plural. Diálogos y lecturas, "los estudiantes", comprensión lectora. Presente del Indicativo: Ser. Ejercicios - Los colores - Artículos - Pronombres posesivos - Ejercicios</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. MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNAN, 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. MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNANDA .

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



  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

