


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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	<b>SOZA LOPEZ VICENTA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/04 - 30/11 2026</b>

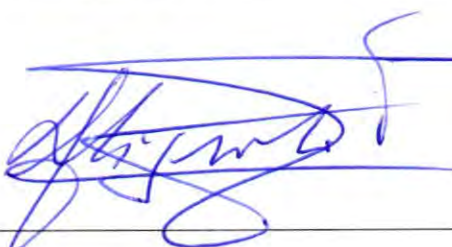

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO	JUE 11:00-13:00	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p><b>Taller de Estimulación Cognitiva Avanzada</b></p> <p>Durante el primer mes del taller se realizó la acogida de los participantes, promoviendo un ambiente de confianza y participación en modalidad online. En este periodo se desarrollaron actividades en las áreas cognitiva, de lenguaje y matemática, orientadas a la estimulación global.</p> <p>Se trabajaron principalmente habilidades como la atención, la memoria, el razonamiento y el lenguaje, mediante ejercicios de nivel avanzado adaptados a adultos mayores. Asimismo, se fomentó la participación activa durante cada sesión.</p> <p>Este primer mes permitió una aproximación inicial al desempeño de los participantes, facilitando la planificación de las siguientes etapas del taller.</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. SOZA LOPEZ VICENTA, 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. SOZA LOPEZ VICENTA .

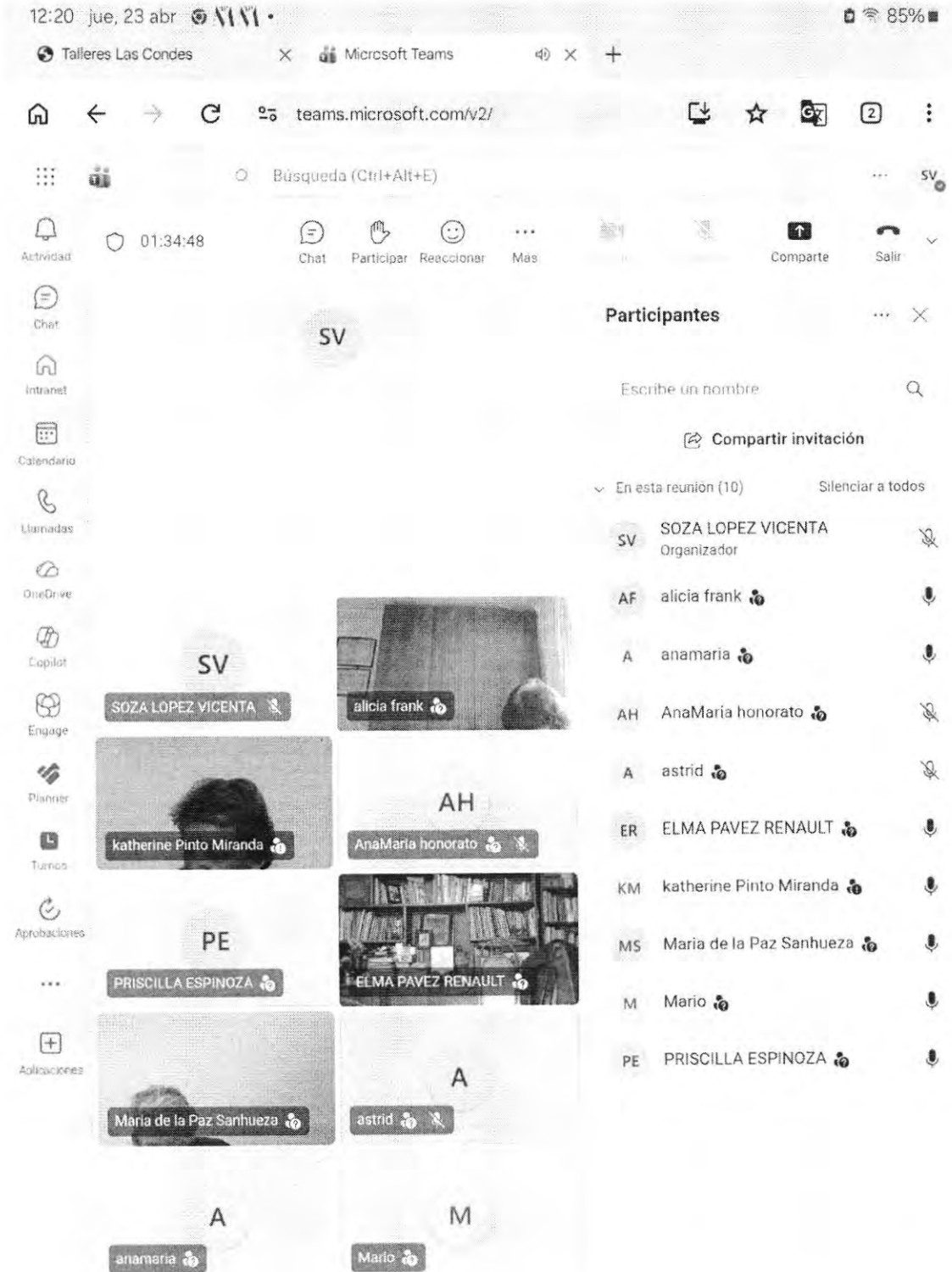
Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026  
mes de año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



The screenshot shows a Microsoft Teams meeting in progress. The interface includes a top navigation bar with the time (12:20), date (jue, 23 abr), and battery level (85%). Below the navigation bar is a search bar and a toolbar with icons for chat, participation, reactions, and sharing. The main area displays a gallery view of participants, each with a video thumbnail and a name label. On the right side, there is a 'Participantes' (Participants) list with search and sharing options.

**Participantes**

Escribe un nombre

Compartir invitación

En esta reunion (10) Silenciar a todos

Initials	Name	Role	Microphone
SV	SOZA LOPEZ VICENTA	Organizador	Off
AF	alicia frank		Off
A	anamaria		Off
AH	AnaMaria honorato		Off
A	astrid		Off
ER	ELMA PAVEZ RENAULT		Off
KM	katherine Pinto Miranda		Off
MS	Maria de la Paz Sanhueza		Off
M	Mario		Off
PE	PRISCILLA ESPINOZA		Off

**Gallery View Labels:**

- SV (top left)
- alicia frank (top right)
- SOZA LOPEZ VICENTA (middle left)
- AnaMaria honorato (middle right)
- katherine Pinto Miranda (bottom left)
- ELMA PAVEZ RENAULT (bottom middle)
- PRISCILLA ESPINOZA (bottom left)
- astrid (bottom right)
- Maria de la Paz Sanhueza (bottom left)
- anamaria (bottom left)
- astrid (bottom right)
- Mario (bottom right)

