

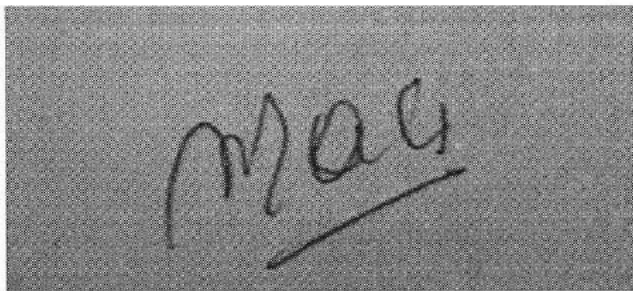
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	CORREA POBLETE MARIA ANGELICA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DESARROLLO PERSONAL	MAR 15:30-17:30	---	LA RABIDA 5300	8
T.2	DESARROLLO PERSONAL	JUE 15:30-17:30	---	LA RABIDA 5300	8
T.3	DESARROLLO PERSONAL	LUN 10:00-12:00	---	LA RABIDA 5300	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Continuamos leyendo y reflexionando con el libro 25 a 30 minutos Las alumnas se han quejado de haber perdido su buena letra y que no se entienden lo que escriben, por lo que encontré que sería muy entretenido hacer ejercicios de caligrafía lleve fotocopias y los trabajaron como ejercicios de estimulación cognitiva... les encanto ... De tarea les entregue un ejercicio que deben hacer es recordar un matrimonio o fiesta y escribirlo luego compartirlo en el taller... se comparte un café o té con galletas muy conversado y entretenido
T.2	Seguimos leyendo y reflexionando con el libro Cómo hacer que pasen cosas buenas... También hacemos caligrafía como ejercicios de estimulación cognitiva ya que por sufrir de diferentes enfermedades las manos no responden... y pierden movilidad... haciendo que no se les entienda nada de lo escrito.. luego revisamos las tareas de memoria y se les entregan otras Cerramos con un café y galletas y una conversa interesante
T.3	Continuamos leyendo y reflexionando el libro con respecto a la vida y experiencias de cada una de nosotras... es un ejercicio que nos hace conocernos más haciéndonos preguntas y respondiendo cada una de ellas. luego hacemos caligrafía... ejercicios de memoria... cerramos entregando tareas y compartiendo galletas... café.. y experiencias de cada una de nosotras

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

El jefe (S) 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. CORREA POBLETE MARIA ANGELICA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. CORREA POBLETE MARIA ANGELICA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO