

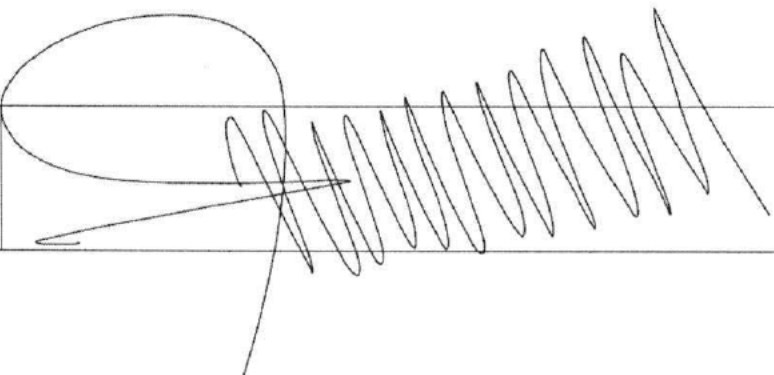
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	DUARTE RIVEROS HUGO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NIVELACION ESCOLAR	LUN 18:30-20:30	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	2
T.2	NIVELACION ESCOLAR	JUE 18:30-20:30	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	2

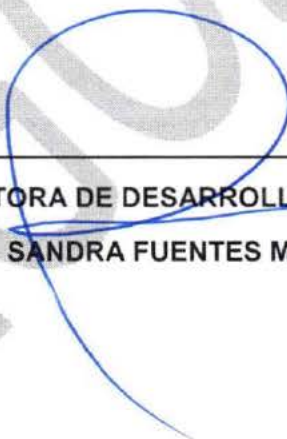
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El periodo 03 y 06 del mes, se inicia con un reforzamiento general de lo visto en clases, a la alumna Sra. Cecilia Soto Fernández con el fin de afrontar el examen del MINEDUC que se rendirá el día 09 del mes en curso. Posterior a la evaluación por parte del MINEDUC, se conversó y se analizaron los inconvenientes que hubiere tenido la alumna en la rendición de este. Además, señalar que, con fecha 13 de agosto se inscriben tres alumnas, las Sras. Marcela González, Leslie Jacob y Viviana Álvarez, las que buscan rendir los exámenes libres para fines laborales en el periodo octubre del presente año (fecha de examinación 11 de octubre), por lo que se procedió a su inscripción según lo exige el MINEDUC. Además, a las nuevas alumnas se les da a conocer las materias que componen este examen y el cómo será el repaso de estas materias, a lo cual se parte de forma inmediata por la premura del tiempo restante para fecha de este. Se realizan dos clases completas de números, con guías de apoyo impresas, resolviendo ejercicios y dando respuesta a las dudas de las alumnas.
T.2	Las actividades continúan con el apoyo de guías impresas, además haciendo recordatorios de materias que puedan haber recibido en su periodo escolar, con el fin de seguir una línea de estudio un poco más avanzada. En la segunda fase se trabaja con áreas, en una clase, en otra con perímetros y finalmente con volúmenes, con el apoyo de guías, por ser este tipo de ejercicio recurrente en las pruebas.

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. DUARTE RIVEROS HUGO, 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. DUARTE RIVEROS HUGO .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO