

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

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

Nombre	FIGUEROA ACEVEDO ALICIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MENTE ACTIVA	VIE 11:00-13:00	---	ALEJANDRO FLEMING 7665 TORRE 3 PISO-1	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de Agosto las integrantes del taller han realizado actividades diversas que buscan estimular y promover procesos cognitivos y lingüísticos, tales como; memoria a corto plazo, memoria episódica, memoria procedimental, memoria semántica, atención selectiva, atención dividida, atención alterna, atención sostenida, atención focalizada, acceso al léxico, funciones ejecutivas, estructuración de discursos, toma de turnos, mantención del tópico, entre otros. Este mes se incluyó una nueva dinámica en la que cada integrante elegiría un juego de mesa que conociera y explicaría las reglas y la forma de jugarlo, de esta manera se trabajan los procesos cognitivos y lingüísticos que se mencionaron anteriormente, además, continuamos fomentando los debates sobre temáticas actuales y el análisis de elementos filmicos de corta duración. En el taller se promueve un ambiente de respeto mutuo, donde la comunicación y el intercambio de opiniones se realiza con consideración y tolerancia.

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. FIGUEROA ACEVEDO ALICIA , 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. FIGUEROA ACEVEDO ALICIA .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO