

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

Mes	agosto
------------	---------------

Nombre	GEISSE BEYER INGRID		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 11:15-13:15	---	TOLTEN 8115	5
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO	MAR 16:00-18:00	---	TOLTEN 8115	6
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 09:00-11:00	---	TOLTEN 8115	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se practican ejercicios de orientación en la línea del tiempo, considerando experiencias pasadas recordando tiempos antiguos y comparándolas con los tiempos actuales. Validando ambos tiempos. Ejercicios de memoria inmediata, y fluidez verbal, razonamiento y cálculo básico y ejercicios variados de atención con juegos
T.2	. Se practican ejercicios de orientación en la línea del tiempo, considerando experiencias pasadas recordando tiempos antiguos y comparándolas con los tiempos actuales. Validando ambos tiempos. Ejercicios de memoria inmediata, y fluidez verbal, razonamiento y cálculo básico y ejercicios variados de atención con juegos
T.3	Se practican ejercicios de orientación en la línea del tiempo, considerando experiencias pasadas recordando tiempos antiguos y comparándolas con los tiempos actuales. Validando ambos tiempos. Ejercicios de memoria inmediata, y fluidez verbal, razonamiento y cálculo básico y ejercicios variados de atención con juegos

Firma prestador de los servicios	<i>J Geisse B</i>
----------------------------------	-------------------

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. GEISSE BEYER INGRID, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. GEISSE BEYER INGRID .

Nombre Jefe de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, agosto de 2026
mes año