

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

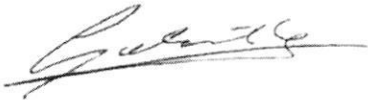
Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	GONZALEZ GONZALEZ GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	16/05 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 18:30-20:00	---	VITAL APOQUINDO 1750	9
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA	MIE 18:00-19:00	---	VITAL APOQUINDO 1750	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el presente mes, las sesiones dirigidas al Taller de adultas mayores de los días jueves, se estructuraron mediante una secuencia metodológica orientada a favorecer la participación, el bienestar emocional, la estimulación cognitiva y el fortalecimiento de los vínculos grupales. La estructura general se mantiene, saludo el cómo estamos, espacio que facilitó la expresión emocional, la escucha y el encuentro entre las integrantes. Posteriormente, se realizaron dinámicas lúdicas utilizando una pelota y/o ejercicios con tarjetas, creación de historias. Estas actividades permitieron estimular la memoria, la atención, la coordinación y la agilidad mental, dentro de un ambiente distendido y participativo. Durante este mes se incorporaron sopas de letras como recurso de estimulación cognitiva. Esta actividad fue recibida con gran interés por las participantes, quienes se mostraron motivadas y comprometidas con la búsqueda de palabras, ejercitando especialmente la concentración, la percepción visual y el lenguaje. También se realizaron manualidades con goma EVA, las cuales tuvieron una muy buena recepción. Esta experiencia permitió trabajar la creatividad, la motricidad fina, la planificación y la autonomía, además de generar un espacio de disfrute y colaboración entre las participantes. Cada sesión finalizó con un cierre grupal, en el que las integrantes compartieron sus apreciaciones sobre las actividades realizadas y cómo se sentían al terminar el encuentro. Nota: el cambio en el número de asistentes reportados es porque se realiza la corrección de que solo firman personas inscritas formalmente en el taller.

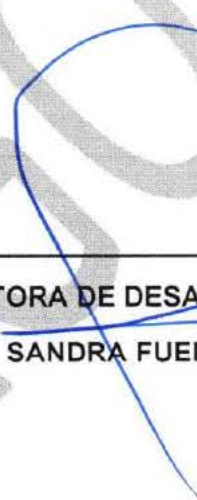
	Durante el presente mes se continuó avanzando en la conformación y fortalecimiento de los vínculos del Taller 2. Considerando que se trata de un grupo en proceso de consolidación y que las sesiones tienen una duración de una hora, se desarrollaron actividades breves y variadas, adaptadas al ritmo y a los intereses de las participantes. Al inicio de cada encuentro se realizó un saludo de bienvenida y una breve instancia de conversación, favoreciendo progresivamente la confianza, la expresión personal y el conocimiento entre las integrantes. También se llevaron a cabo dinámicas lúdicas con pelota o globo, incorporando ejercicios de asociación de palabras y categorías. Estas actividades contribuyeron a generar un ambiente más cercano y distendido, promoviendo la participación y la interacción grupal.
T.2	Durante este mes se incorporó el uso de sopas de letras, actividad que despertó una muy buena recepción e interés por parte de las participantes. A través de este recurso se estimularon la atención, la concentración, la percepción visual, el lenguaje y la memoria. Asimismo, se realizaron manualidades con goma EVA y con papel, favoreciendo la creatividad, la coordinación visomotora y la motricidad fina. Las participantes se mostraron interesadas y motivadas durante el proceso, disfrutando tanto de la elaboración como de los resultados obtenidos. En términos generales, se observó una participación activa y una creciente disposición a involucrarse en las propuestas, avanzando de manera positiva en el fortalecimiento de la confianza y la cohesión grupal. Nota: el cambio en el número de asistentes reportados es porque se realiza la corrección de que solo firman personas inscritas formalmente en el taller.

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. GONZALEZ GONZALEZ GABRIELA, 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. GONZALEZ GONZALEZ GABRIELA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO