



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES INTERMEDIO 2	MAR 14:30-16:30	---	LA RABIDA 5300	7
T.2	INGLES BASICO 1	JUE 14:00-16:00	---	LA RABIDA 5300	6
T.3	INGLES INTERMEDIO 3	MAR 11:00-13:00	---	LA RABIDA 5300	5
T.4	INGLES BASICO 1	MIE 10:00-12:00	---	LA RABIDA 5300	8
T.5	INGLES BASICO	LUN 14:00-16:00	---	TOLTEN 8115	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes no trabajamos con el libro, repasamos tiempos verbales, Presente, pasado futuro, vocabulario y palabras claves.
T.2	Trabajamos la unidad 6 completa 6 A B y C pronombres objeto, fechas, like + verb+ing
T.3	Conversación este mes continuamos full Conversación en ingles.
T.4	Estamos viendo unidad 3 A B y C formas futuras, gramática, estructura, palabras claves y vocabulario.
T.5	Este mes no trabajamos en el libro repasamos el presente simple en afirmación negación e interrogación más vocabulario.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

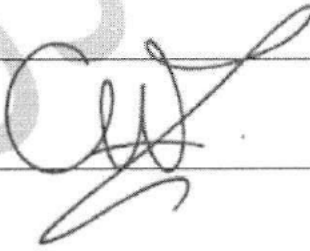
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	INGLES INTERMEDIO	VIE 15:00-17:00	---	LA RABIDA 5300	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Trabajamos el pasado simple vs presente perfecto más vocabulario, trabajamos en el cuaderno y guías de trabajo.

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. IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL, 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 Sr.a/Sr. IBIETA FUENTES VIRGINIA ISABEL.

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

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año