

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

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

Nombre	ISAMIT FUENTES JENNIFER		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/06 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 11:10-13:10	---	CHESTERTON 7159	4

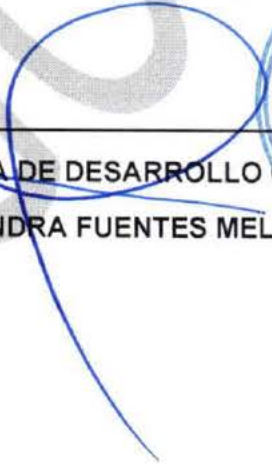
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	La clase del 30 de julio como siempre se inicia con una conversación del estado de cada una durante la semana. Para luego conversar acerca de la tarea de ficha anterior. De ahí se realiza la retroalimentación. De la ficha 04, para después entregar la ficha 5. Durante la clase del 6 de agosto se realizó la retroalimentación de las actividades anteriores correspondientes a ficha 06. Luego se entrega la ficha 7 en la que han de realizar varios ejercicios integrando aspectos cognitivos tales como de atención, lecto escritura, visoespacial, memoria de corto plazo y largo plazo. Además de realizar los ejercicios en clase se llevan ejercicios para realizar en casa. Durante la clase del 13 de agosto se realiza la retroalimentación de las actividades de la ficha 07 y luego se inicia con la entrega, explicación y ejecución de las actividades de ficha 8 de desarrollo y fortalecimiento de procesos de atención y memoria de corto plazo, ejercicios de funciones ejecutivas. De lectura en voz alta y escritura. La clase del 20 de agosto se realiza la retroalimentación de la ficha anterior 07 Durante este periodo los ejercicios de matemáticas han sido difíciles, por lo que debemos al momento de realizar la retroalimentación detener proceso para recordar metodologías de sustracción y tablas de multiplicar, que las alumnas no han suelen usar y por ende pierden la práctica. Se hace entrega de la ficha 9 de manera tal de explicar la ejecución, se inicia en clase, pero se termina en la casa. Durante este mes estamos reforzando las funciones ejecutivas y por eso es que hemos estado haciendo muchos ejercicios matemáticos. Sin embargo de todas maneras las alumnas han recibido su ficha integral en la que siguen trabajando áreas de lógica, memoria de trabajo, lectoescritura y funciones de la vida diaria en general.

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. ISAMIT FUENTES JENNIFER, 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. ISAMIT FUENTES JENNIFER .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

