

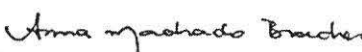
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MACHADO BRACHER ANNA		
RUT		Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PORTUGUES BASICO	MAR 11:30-13:30	---	LA CAPITANIA 255	5
T.2	PORTUGUES BASICO	MAR 09:00-11:00	---	CAMINO EL ALBA 8990	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de agosto, fueron realizadas cuatro sesiones, los días 04, 11, 18 y 25. En estas sesiones, realizamos actividades de conversación, comprensión auditiva, lectura y comprensión de textos en lengua portuguesa, incluyendo descripciones para arriendo de inmuebles y encuestas. También se trabajaron los verbos estar, tener, y los verbos de la 1ª, 2ª y 3ª conjugaciones en el presente del indicativo.
T.2	Durante el mes de agosto, fueron realizadas cuatro sesiones, los días 04, 11, 18 y 25. Seguimos con las presentaciones de estudiantes sobre los países de lengua portuguesa. También desarrollamos actividades de conversación, comprensión auditiva, lectura y comprensión de textos en lengua portuguesa. Entre el vocabulario nuevo, trabajamos las características físicas y psicológicas, estado civil, profesiones y los números hasta el 100.

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. MACHADO BRACHER ANNA, 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. MACHADO BRACHER ANNA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO