

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

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

Nombre	MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNANDA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PORTUGUES INTERMEDIO	MIE 17:00-19:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	4
T.2	PORTUGUES BASICO	MIE 09:00-11:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Lecturas: La evolución de la lengua portuguesa en el Brasil", "Diferencias del Portugués", "El arriendo del departamento", comprensión lectora. Poesías usando el Imperativo. "La compra del departamento". El portugués en la computadora. Dictado. Canción de Marisa Montes
T.2	Lecturas: "En la oficina", "Compras para la fiesta", "Las comidas", "los programas de televisión" Comprensión lectora. El desayuno, almuerzo, la cena y los postres. Verbos en el presente del Indicativo: HABLAR, COMER Y ABRIR, ejercicios. Los pronombres. Dictado. Canción de Marisa Montes.

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. MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNANDA, 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. MENDEZ TORRECILLA MARIA FERNANDA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

