

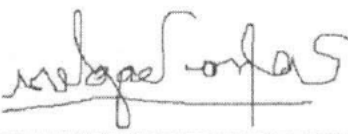
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PERGOLES SANCHEZ SOFIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

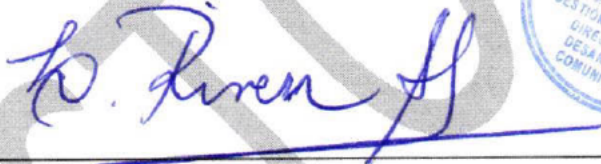
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 15:00-17:00	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	4
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	VIE 09:00-11:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	6
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	VIE 11:10-13:10	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	9
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 09:30-11:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	6

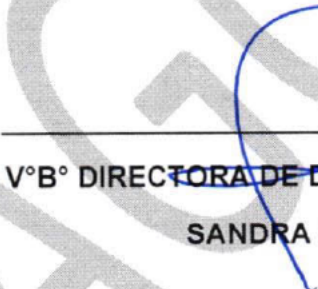
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de agosto por medio de guías, conversatorios y actividades, se estimularon habilidades cognitivas orientadas al fortalecimiento de la atención, memoria, lenguaje, razonamiento, funciones ejecutivas, percepción visual y orientación, favoreciendo además la concentración, la flexibilidad cognitiva, la planificación y la resolución de problemas mediante actividades de complejidad progresiva. Además, se realizaron conversatorios contingentes a sus vidas personales que las ayudaron a verse como personas con éxitos que lograron a partir de sus fortalezas acrecentando su autoestima y desarrollo personal.
T.2	Durante el mes de agosto por medio de guías, conversatorios y actividades, se estimularon habilidades cognitivas orientadas al fortalecimiento de la atención, memoria, lenguaje, razonamiento, funciones ejecutivas, percepción visual y orientación, favoreciendo además la concentración, la flexibilidad cognitiva, la planificación y la resolución de problemas mediante actividades de complejidad progresiva. Además, se realizaron conversatorios contingentes a sus vidas personales que las ayudaron a verse como personas con éxitos que lograron a partir de sus fortalezas acrecentando su autoestima y desarrollo personal.
T.3	Durante el mes de agosto por medio de guías, conversatorios y actividades, se estimularon habilidades cognitivas orientadas al fortalecimiento de la atención, memoria, lenguaje, razonamiento, funciones ejecutivas, percepción visual y orientación, favoreciendo además la concentración, la flexibilidad cognitiva, la planificación y la resolución de problemas mediante actividades de complejidad progresiva. Además, se realizaron conversatorios contingentes a sus vidas personales que las ayudaron a verse como personas con éxitos que lograron a partir de sus fortalezas acrecentando su autoestima y desarrollo personal.
T.4	Durante el mes de agosto por medio de guías, conversatorios y actividades, se estimularon habilidades cognitivas orientadas al fortalecimiento de la atención, memoria, lenguaje, razonamiento, funciones ejecutivas, percepción visual y orientación, favoreciendo además la concentración, la flexibilidad cognitiva, la planificación y la resolución de problemas mediante actividades de complejidad progresiva. Además, se realizaron conversatorios contingentes a sus vidas personales que las ayudaron a verse como personas con éxitos que lograron a partir de sus fortalezas acrecentando su autoestima y desarrollo personal.

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. PERGOLESI SANCHEZ SOFIA, 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. PERGOLESI SANCHEZ SOFIA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO