

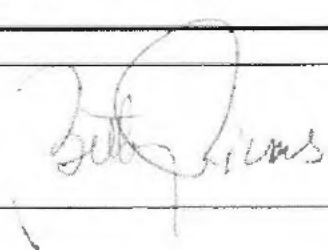
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RIVAS SEPULVEDA LUZ		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

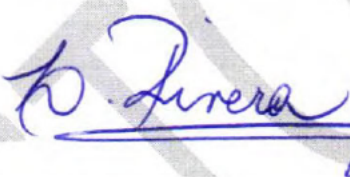
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	MIE 15:00-17:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.2	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	VIE 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.3	INGLES CONVERSACION AVANZADO	VIE 09:00-11:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	12
T.4	INGLES BASICO	MAR 09:00-11:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T.5	INGLES BASICO	JUE 14:00-16:00	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos aprendieron el significado de las 15 expresiones idiomáticas más frecuentemente usadas en el discurso oral del inglés americano. Las reconocieron y aplicaron en contextos de diálogos cortos.
T.2	Los alumnos aprendieron la importancia de los verbos frase (<i>Phrasal Verbs</i>) en el inglés oral informal. Aprendieron 12 de los verbos frase más usados y los aplicaron en textos orales.
T.3	Los alumnos compararon algunas leyes sociales en el sistema chileno con el sistema americano. Opinaron, concordaron y discreparon la implementación de ciertas leyes en la sociedad chilena.
T.4	Los alumnos se sometieron a una auto evaluación (<i>Self-Assessment</i>) con el propósito de evidenciar posibles contenidos a reforzar. Como resultado de ella, los alumnos repasaron las preposiciones de tiempo, lugar y movimiento; y, consolidaron los tiempos verbales pasado simple y pasado progresivo.
T.5	Los alumnos practicaron la estructura del presente simple. Aprendieron a dar y preguntar información respecto de sus hábitos, pasatiempos y la frecuencia de sus actividades cotidianas.

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. RIVAS SEPULVEDA LUZ, 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. RIVAS SEPULVEDA LUZ .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año