

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

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

Nombre	ZURITA ALARCON JOSEFINA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR LENGUAJE-MATEMATICAS	MAR 18:10-19:10	JUE 18:10-19:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.2	APOYO ESCOLAR	MAR 17:00-18:00	JUE 17:00-18:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se fortalecieron habilidades de iniciación y desarrollo de la lectura y escritura, reconocimiento de letras y palabras, comprensión de textos breves, cálculo, resolución de ejercicios matemáticos y pensamiento lógico, utilizando actividades lúdicas, concretas y diferenciadas según la edad y nivel de cada participante.
T.2	Reforzar y profundizar los aprendizajes trabajados previamente, avanzando progresivamente de acuerdo con las habilidades y necesidades de cada niño y niña. Se abordaron contenidos de lenguaje, comprensión lectora, escritura, matemática y pensamiento lógico, mediante actividades diferenciadas y adecuadas a cada edad y nivel.

Firma prestador de los servicios	Josefina A
----------------------------------	------------

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. ZURITA ALARCON JOSEFINA, 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. ZURITA ALARCON JOSEFINA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO