

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

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	BRAVO CORNEJO IGNACIA		
RUT		Período del Contrato	01/01 - 31/01 2026

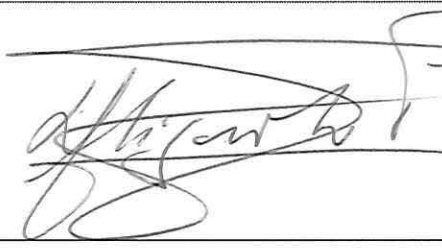
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACTIVA MENTE	JUE 11:30-13:30	---	CURACO 1888(CAM EL CANELO)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este periodo se ha revisado el contenido de Atención, como función cognitiva básica fundamental. Se exponen los tipos de atención según modelo clínico, se caracteriza con ejemplos concretos y cotidianos, y se realizan variadas actividades para estimular la atención de los alumnos. También se ha abordado la temática de Memoria, con definición, tipos de memoria, estrategias y sugerencias para apoyar esta función cognitiva y se realizan actividades para la estimulación de memoria visual, auditiva, de trabajo y de largo plazo. Cabe mencionar, que cada clase cuenta con un espacio teórico y a continuación uno práctico, con resolución de dudas, donde se incorporan múltiples actividades para trabajar de manera individual, grupal, oral y escrita las habilidades cognitivas. Por último, se entrega un cuadernillo semanal con actividades de estimulación cognitiva en base a lo revisado en clases, el cual es revisado clase a clase con los alumnos.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe 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. BRAVO CORNEJO IGNACIA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ENERO 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 ENERO 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. BRAVO CORNEJO IGNACIA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, ENERO de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.