

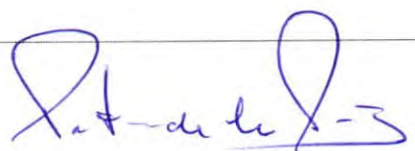
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES INTERMEDIO	MAR 09:00-11:00	---	ROSA OHIGGINS 54	3
T.2	INGLES CONVERSACION AVANZADO	JUE 11:30-13:30	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	5
T.3	ACTUALIDAD GLOBAL EN INGLES	JUE 09:00-11:00	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	9

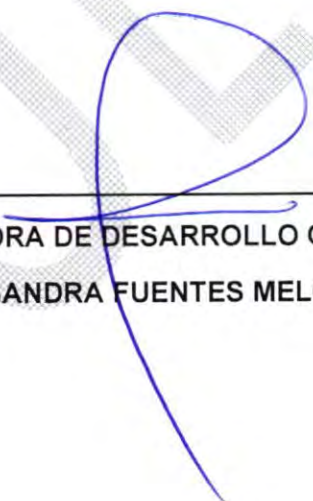
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	• Práctica del Alfabeto en Inglés. • Ejercicios de Gramática (texto Interchange, Focus 4, adverbios de frecuencia • Canción en Video: "When I'm 64."
T.2	• Tips para pensar en inglés. • Ejercicios con palabras interrogativas. • Trabajo en pares, creando diálogos y luego conversación en inglés.
T.3	• Video sobre expresiones útiles y palabras, para hablar en inglés. Preguntas con palabras Whs-. • Comentario y conversación sobre últimas noticias del mundo.

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. DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. DE LA PEÑA CEVAS SUMARA PATRICIA .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

