

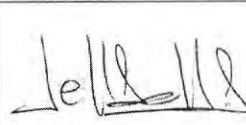
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ISAMIT FUENTES JENNIFER		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/06 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA	JUE 11:10-13:10	---	CHESTERTON 7159	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante la clase del 02 de julio se realizó la retroalimentación de las actividades anteriores correspondientes a ficha 1. Luego se entrega la ficha 2 en la que han de realizar varios ejercicios integrando aspectos cognitivos tales como de atención, lecto escritura, visoespacial, memoria de corto plazo y largo plazo. Además de realizar los ejercicios en clase se llevan ejercicios para realizar en casa. Durante la clase del 09 de julio se realiza la retroalimentación de las actividades de la ficha 2 y luego se inicia con la entrega, explicación y ejecución de las actividades de ficha 3 de desarrollo y fortalecimiento de procesos de atención y memoria de corto plazo, ejercicios de funciones ejecutivas. De lectura en voz alta y escritura. La clase del 16 de julio cayo justo en un feriado. Durante la clase del 23 de julio se realiza la retroalimentación de la ficha anterior. Se conversa de su estado de ánimo y de la contingencia climatológica. De manera tal de visualizar cuan actualizadas puedan estar en las materias nacionales. Se hace entrega de la ficha 4 de manera tal de explicar la ejecución, se inicia en clase, pero se termina en la casa. Esta ficha potencia áreas de lógica, memoria de trabajo, lectoescritura y funciones ejecutivas. La clase debe terminar antes por corte de agua en sede de junta de vecinos Jardines de Apoquindo.

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. ISAMIT FUENTES JENNIFER, 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. ISAMIT FUENTES JENNIFER .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JULIO de 2026
mes año