

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 10:00-12:00	—	LA RABIDA 5300	9
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 15:00-17:00	—	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	5
T.3	PENSAMIENTO POSITIVO	LUN 10:00-12:00	—	LA RABIDA 5300	6
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA	MIE 16:00-18:00	—	VILANOVA 505	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Descubrir detalles en palabras y descubrir habilidades para elaborar palabras y frases. Elaborar párrafos con palabras determinadas. Dinámicas grupales e individuales por medio de Desarrollo motor fino.
T.2	Descubrir detalles en palabras. Establecer Clasificación y conceptos para determinar conceptos y usos de objetos producidos. Elaboración de oraciones para ampliar vocabulario y recuerdos. Dinámicas individuales.
T.3	Como combatir y reconocer los miedos que limiten mi desarrollo y Transformación como medio para superación y crecimiento personal. Estudio de la Aceptación y el Amor propio como principio personal.
T.4	Ejercicios para mejorar la concentración. Dinámicas individuales para memorizar y tener más destrezas con figuras, colores, elaboración de oraciones. Ejercicios individuales y grupales para Desarrollo motor.

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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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. DIAZ DE RUIZ CAROLINA ESTHER .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

