

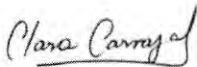
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	CARVAJAL VEGA CLARA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

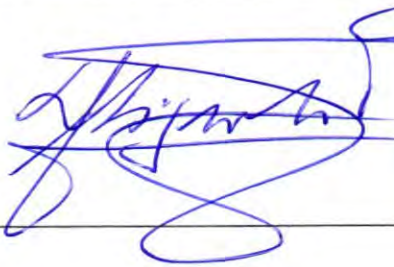

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	LUN 15:00-17:00	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA INTERMEDIO	LUN 10:00-12:00	---	COLICHEO 1985	7
T.3	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 15:00-17:00	---	MONROE 8484	4
T.4	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 11:15-13:15	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	9
T.5	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MAR 11:00-13:00	---	CHARLES HAMILTON 301	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Respiración funcional. Estimulación cognitiva: Encuentra la palabra en los siguientes anagramas. Planificación: pasos para preparar paella y construir una casa. Fuga de signos ¿cuál es el correcto? En las siguientes series ¿cuál es el número que falta? Praxia: replicar el dibujo. Pregunta de ingenio.
T.2	Estimulación cognitiva: En la tabla hay números del 1 al 100, faltan 4 ¿cuáles son? Atención alternante, una letra y número. Cuenta el número de palabras, verbos, sustantivos, signos de puntuación, palabras agudas en el texto. Copia la figura. Tacha la letra si va precedida de vocal.
T.3	Evaluación inicial: Memoria: memorizar las siguientes palabras. Matemáticas: cálculo mental. Tacha las vocales. Percepción: Laberinto. Praxia: copie el dibujo en la cuadrícula del lado. Acertijo.
T.4	Respiración funcional. Lenguaje: escribir una parte del cuerpo humano con la letra indicada. Forma con las siguientes palabras un nombre. Razonamiento y cálculo: súmale al reloj los minutos indicados. Fuga de signos. Encuentra en cada sopa de letras una prenda. Rastreo visual difícil.
T.5	Respiración funcional. Memorizar palabras. Memorizar figuras y sin mirar la ficha anterior, completar los cuadros. Completar las pirámides matemáticas. Resuelva las operaciones matemáticas. Copia la siguiente cuadrícula. Colorea las parejas de figuras iguales. Acertijo.

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. CARVAJAL VEGA CLARA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. CARVAJAL VEGA CLARA .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Taller N° 1



Taller N° 2



Taller N° 3



Taller N° 4



