

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

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

Nombre	FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

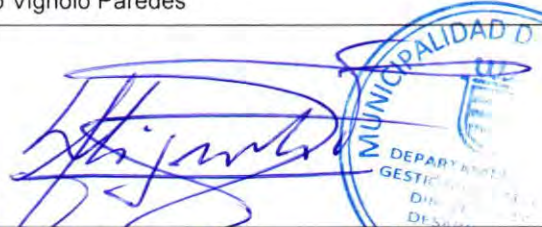
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES BASICO 1	JUE 18.00-20:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	2
T.2	INGLES BASICO	VIE 11:30-13:30	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T.3	INGLES BASICO 1	MIE 15:30-17:30	---	LA CAPITANIA 255	7
T.4	INGLES BASICO	LUN 17:00-19:00	---	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Conocer los alumnos. Ubicar la fecha, mes, año. Ubicar la ciudad y el país. Conocer los objetivos del curso. Repetir oraciones como ¿cuál es mi nombre, mi apellido, sexo, expresiones de saludos.
T.2	Repasar la última lección del año pasado. Relacionar números ordinales y cardinales, su pronunciación y deletreo. Leer oraciones con going to = futuro cierto. Voy a trabajar.
T.3	Identificar los medios principales de transporte en U.S.A y Chile. Repetir verbos involucrados: Caminar, tomar el bus, tomar el metro, el train, andar en bicicleta, usarlas en oraciones.
T.4	Reconocer expresiones de saludos como Hola, Buenos días, buenas tardes, buenas noches, adiós, hasta luego. Hacer un diálogo con Encantado, a qué conocerte (también) mi nombre es... mi apellido es...

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. FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA, 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. FIGUEROA DE LA RIVERA GLORIA .

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




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.