

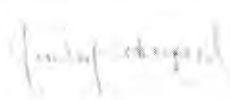
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RODRIGUEZ LOBOS PAULA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

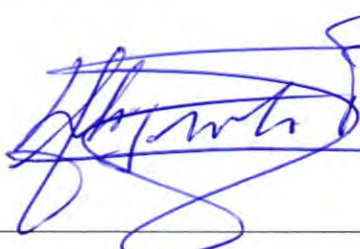

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	SENSORIAL	LUN 18:10-19:10	MIE 18:10-19:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	3
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	JUE 10:00-12:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	6
T.3	HABILIDADES COGNITIVAS BASISO	LUN 17:00-18:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.4	HABILIDADES COGNITIVAS BASICO	MIE 17:00-18:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Potenciar con actividades grupales las habilidades sociales / comunicativas y funciones ejecutivas utilizando juegos de lógica y estímulos sensoriales. Se realiza anticipación y apoyo visual para evitar la desregulación de alumnos, se utiliza refuerzo positivo para captar atención.
T.2	Mantener y/o aumentar el funcionamiento cerebral con ejercicios de memoria episódica / semántica, atención sostenida / focalizada, concentración, lenguaje comprensivo. Utilizando juegos de lógica. Ejercicios grupales.
T.3	Potenciar el funcionamiento cerebral con ejercicios de atención sostenida / Focalizada, memoria semántica, concentración, lenguaje comprensivo. Utilizando juegos de lógica. Ejercicios individuales o grupales.
T.4	Potenciar el funcionamiento cerebral con ejercicios de atención sostenida / Focalizada, memoria semántica, concentración, lenguaje comprensivo. Utilizando juegos de lógica. Ejercicios individuales o grupales.

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. RODRIGUEZ LOBOS PAULA, 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. RODRIGUEZ LOBOS PAULA .

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



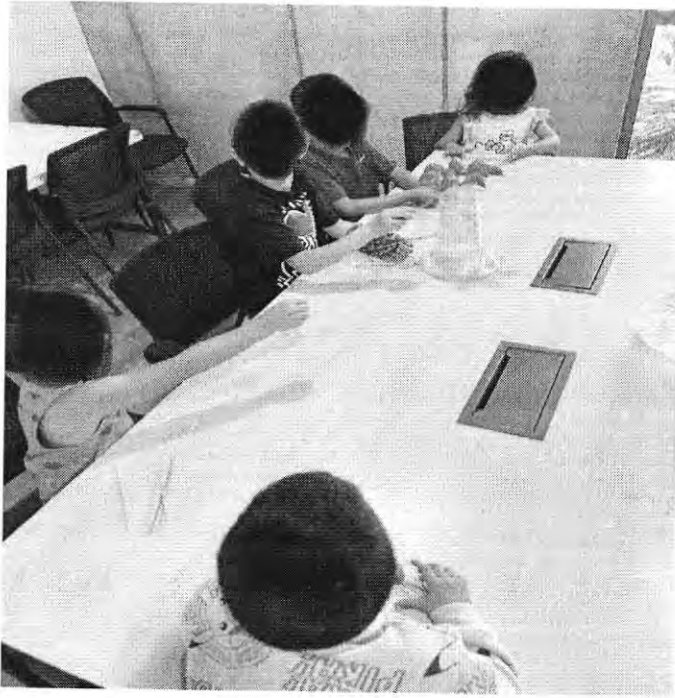
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Marzo de 2026
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

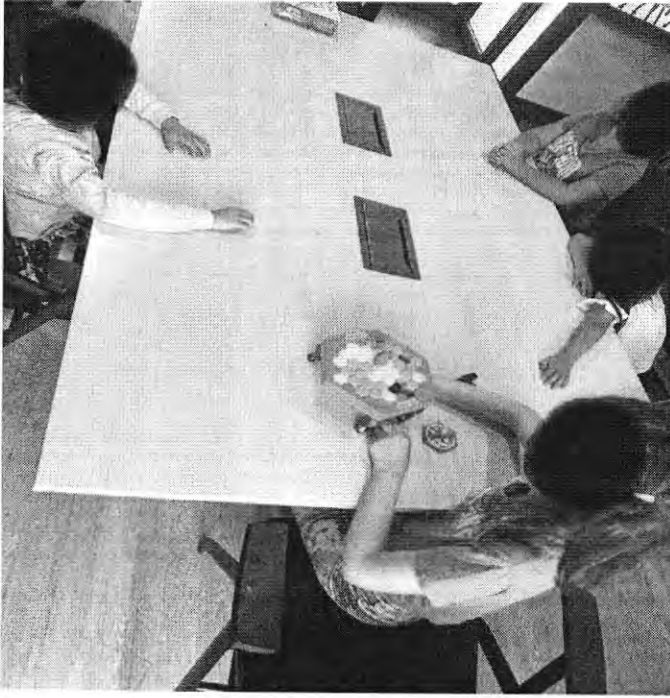
T1:



T2:



T3:



T4:

