

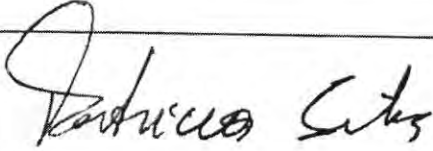
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SILVA GIL PATRICIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	INGLES INTERMEDIO	JUE 09:00-11:00	—	ZANZIBAR PONIENTE 7024	5
T.2	INGLES BASICO	LUN 09:00-11:00	—	GLAMIS 3404	4
T.3	INGLES INTERMEDIO	LUN 11:15-13:15	—	GLAMIS 3404	7
T.4	INGLES CONVERSACION AVANZADO	MAR 09:00-11:00	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	9
T.5	INGLES CONVERSACION AVANZADO	MAR 11:15-13:15	—	CURACO 1888(CAM EL CANELO)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Revisión gramatical estructura básica → verbo to be presente simple otros verbos
T.2	Revisión gramatical de estructura básica → como formar oraciones. - Presente simple verbo to be.
T.3	- Aprender opiniones sobre actualidad - Revisión vocabulario → se compra en una tienda. Presencial u online?
T.4	- Revisión gramatical → verbos confusos en Inglés - Conversar y expresar opiniones sobre actualidad
T.5	- Expresar opiniones sobre actualidad. - Adjetivos usados para expresar emociones profundas.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SILVA GIL PATRICIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	INGLES CONVERSACION INTERMEDIO	LUN 14:30-16:30	-	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>Conversar y expresar opiniones sobre actualidad - Adjetivos confusos en Inglés que expresan emociones</i>

Firma prestador de los servicios	<i>Patricia Silva</i>
----------------------------------	-----------------------

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. SILVA GIL PATRICIA, 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 Sr/a./Sr. SILVA GIL PATRICIA.

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