

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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

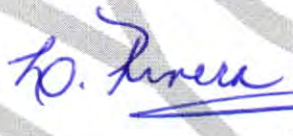

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR LENGUAJE	LUN 17:30-19:00	—	VITAL APOQUINDO 1750	4
T.2	APOYO ESCOLAR MATEMATICAS	MIE 17:30-19:00	—	VITAL APOQUINDO 1750	3


ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabaja en segundo básico en comprensión de lectura y uso de artículos definidos e indefinidos como de sustantivos propios y comunes; en cuarto básico se trabajó en comprensión de lectura y tipología textual con sus características como estructura y propósitos. En sexto se trabajó textos líricos y en séptimo los textos argumentativos y escritura de ellos.
T.2	En segundo básico se trabajó adición con y sin reserva y sustracción con y sin canje. En sexto se trabajó en operatoria y en fracciones y decimales. En séptimo se sigue trabajando con el conjunto de los números enteros ampliado a multiplicación y división. El miércoles 6 de mayo estaba lloviendo y no llegaron alumnos. Por eso salió tan bajo el promedio ya que lo dividí en tres fechas igual.


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

El jefe (S) 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. CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 MAYO 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. CABELLO EYZAGUIRRE GLADYS .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MEL



Las Condes, MAYO de 2026
mes año