

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

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

Nombre	PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	APOYO ESCOLAR	LUN 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	4
T. 2	APOYO ESCOLAR	MIE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	4
T. 3	APOYO ESCOLAR	VIE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	3
T. 4	APOYO ESCOLAR	MAR 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T. 5	APOYO ESCOLAR	JUE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza Apoyo Escolar en diversas asignaturas como Lenguaje, Matemáticas, Historia, Ciencias e Inglés. Se les apoya en Tareas, resolución de guías, Preparación de Pruebas (por ejemplo se refuerza la multiplicación, la división, las razones y proporciones).
T.2	Se realiza Apoyo Escolar principalmente en Matemáticas, aclarando conceptos de Álgebra, Geometría, Ecuaciones, potencias y raíces.
T.3	Se realiza apoyo escolar principalmente en Lenguaje y operativa matemática básica, enseñando vocales, consonantes, escritura de letras y números, sumas y restas máximo dos dígitos por ahora.
T.4	Se realiza Apoyo Escolar en diversas asignaturas como Lenguaje, Matemáticas, Historia, Ciencias e Inglés. Por ejemplo en Inglés se apoya en verbos regulares e irregulares.
T.5	Se realiza Apoyo Escolar en diversas asignaturas como Lenguaje, Matemáticas, Historia, Ciencias e Inglés. Por ejemplo se apoya en la lectura del libro "El Chupacabras de Pirque" y se resuelve la guía asociada.

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. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR, 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. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

