



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES


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

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

Nombre	TORRES AYALA MARIA PAZ		
RUT	██████████	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

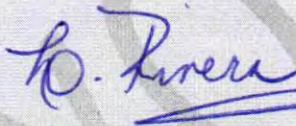

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR	LUN 16:30-17:30	MIE 16:30-17:30	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.2	RECICLAJE	LUN 18:00-19:00	MAR 18:00-19:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.3	ALFABETIZACION	MAR 11:00-13:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5

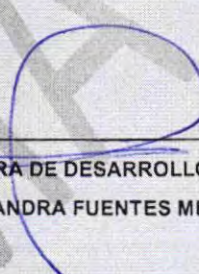
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Realizaron tareas de matemáticas números naturales y menores < > e iguales, trociscos de vocales a sus correspondientes grafemas, en lenguaje vieron el texto "la historia de la botana" y crearon comentarios críticos del texto. Encuentras temas que hacen una alumna una diátesis de la propia y otras características de este. Reforzamiento de lenguaje de lecturas y en su paso por las alumnas.
T.2	Creación de personas y paisajes con plastilina, crearon títeres con tubos de confort de personajes de cuentos infantiles. Crearon una tarjeta 3D por el día de la mano con cajas recicladadas y papeles entintados. Además realizaron historias en tubos de confort de personajes inventados.
T.3	Creación de bordado de letras en cojin y polvo, actividades de memoria en sudoku y crucigramas. Lectura de revistas y textos de diarios de contingencia nacional e internacional, Realización de ejercicios de escritura en acuarela y lápices de colores desarrollando lettering (diseño de letras).

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. TORRES AYALA MARIA PAZ, RUT: [REDACTED] dió 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 Sr.a./Sr. TORRES AYALA MARIA PAZ.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

