

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	KATHERINE DANIELA GARCIA GARCIA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 467	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.04.48
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPAL 2024		

II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

- CONTAR CON PROFESORA DE LENGUA DE SEÑAS PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES PARA LOS USUARIOS DE LA COMUNA
REALIZAR TALLERES DE LENGUA DE SEÑAS

III.- Descripción de las funciones realizadas.

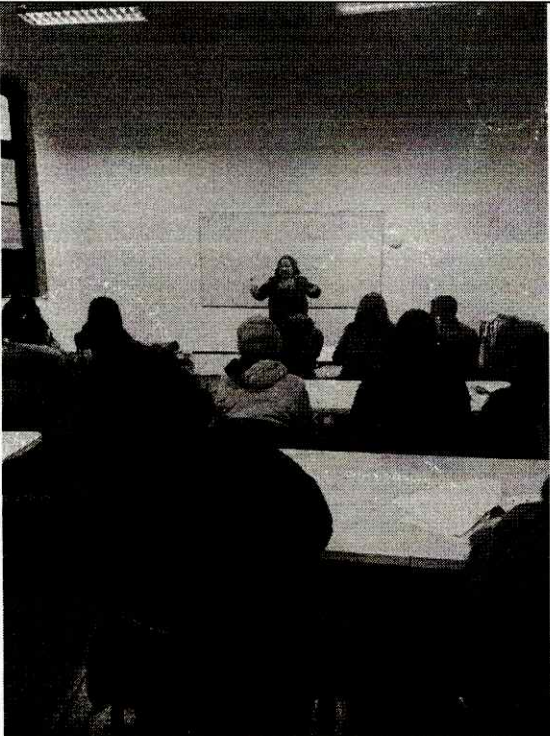
LUNES 05 DE AGOSTO: SE DA LA BIENVENIDA AL TALLER DE LENGUA DE SEÑAS BÁSICO 1, ASISTEN 23 ESTUDIANTES; SE REALIZA LA PRESENTACIÓN DE LA MONITORA Y DE LOS ESTUDIANTES, QUE PARTICIPAN EN EL TALLER. SE ENTREGA INFORMACIÓN GENERAL, LOS REQUISITOS QUE SE NECESITAN PARA APROBAR EL TALLER SE LES HACE ENTREGA DEL LIBRO DE TRABAJO. SE REALIZA GYM BRAIN, PARA LOGRAR FLEXIBILIDAD EN LOS DEDOS. SE PRESENTA LA PRIMERA UNIDAD SE ENTREGAN LOS CONTENIDOS CON LOS QUE SE TRABAJARAN DURANTE ESTA SESIÓN: CULTURA SORDA, ALFABETO DACTILOLÓGICO, NÚMEROS, PRONOMBRES Y PRESENTACIÓN PERSONAL. DURANTE LA CLASE SE HABLA SOBRE LA CULTURA SORDA. SE DA INICIO PRACTICANDO EL ALFABETO DACTILOLÓGICO ENSEÑANDO LAS LETRAS DE LA "A" A LA "Z" LOS ESTUDIANTES REPITEN LA SEÑA PARA SU ADQUISICIÓN, LA PRIMERA ACTIVIDAD ES SEÑAR SUS NOMBRES, LA MONITORA REALIZA MONITOREO EN LOS PUESTOS DE CADA ESTUDIANTE, LUEGO IDENTIFICAN PALABRAS ESCRITAS CON SEÑAS Y LAS ESCRIBEN EN ESPAÑOL, BUSCAN PALABRAS EN UNA SOPA DE MANOS. SEÑAN LOS NÚMEROS DEL 0 AL MILLÓN, POSTERIORMENTE SEÑAN SU RUT. FINALMENTE RECONOCEN PRONOMBRES Y SE DEJA ACTIVIDAD PARA LA PROXIMA SEMANA QUE REALICEN PRESENTACIÓN PERSONAL, SEÑANDO SU NOMBRE, EDAD, RUT Y NUMERO DE TELEFONO. SE PRESENTA CANCIÓN "EL POLLITO AMARILLITO" Y LA "JIRAFITA RESFRIADA" EN LENGUA DE SEÑAS, LAS CUALES SERAN EVALUADAS EN LA TERCERA CLASE.

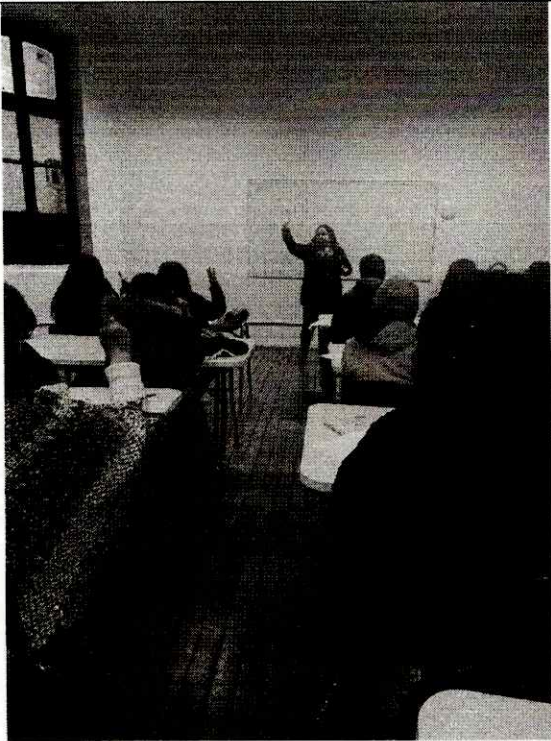

LUNES 12 DE AGOSTO SE DA BIENVENIDA A LA SEGUNDA CLASE, SE ENTREGA HOJA DE ASISTENCIA, EN LA CLASE DE HOY SE PRESENTAN 19 ESTUDIANTES. SE DA INICIO A LA CLASE CON PRESENTACIONES DEL CONTENIDO DE LA PRIMERA CLASE, TODOS LOS PARTICIPANTES SEÑAN SU NOMBRE COMPLETO, LA EDAD, EL NUMERO DE TELEFONO Y EL RUT. SE REALIZAN BREVES OBSERVACIONES EN CADA PRESENTACION. SE PRESENTAN LOS CONTENIDOS DE LA SEGUNDA UNIDAD SALUDOS, INTERROGATIVOS Y SENTIMIENTOS. LUEGO SE PRESENTAN LAS SEÑAS DE SALUDOS E INTERROGATIVOS, SE COMENTAN LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS, LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES Y REALIZAN PREGUNTAS QUE SURGEN, SE REALIZA MODELADO DE LAS SEÑAS. LUEGO REALIZAN UNA ACTIVIDAD DONDE CREAN FRASES CON SEÑAS APRENDIDAS Y LAS SEÑAN CON SUS COMPAÑEROS. PARA CONTINUAR SE PRESENTA CONTENIDO DE CONCEPTOS DE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES, SE PRESENTA LA SEÑA Y SE COMENTAN LOS

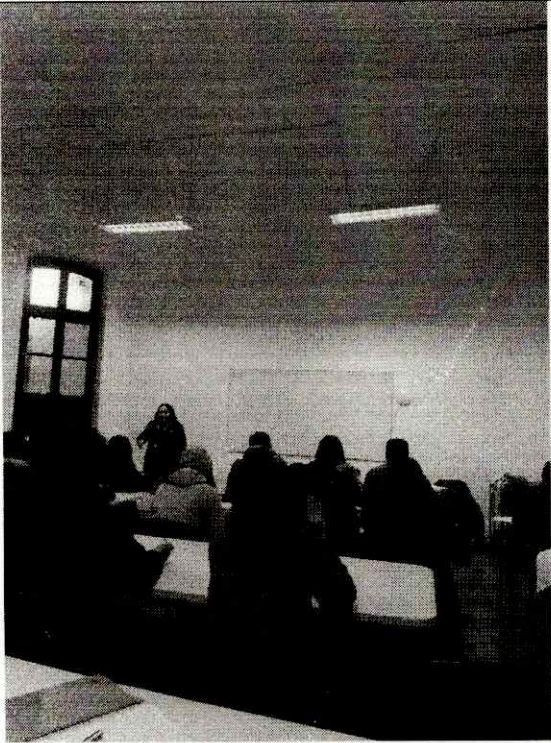
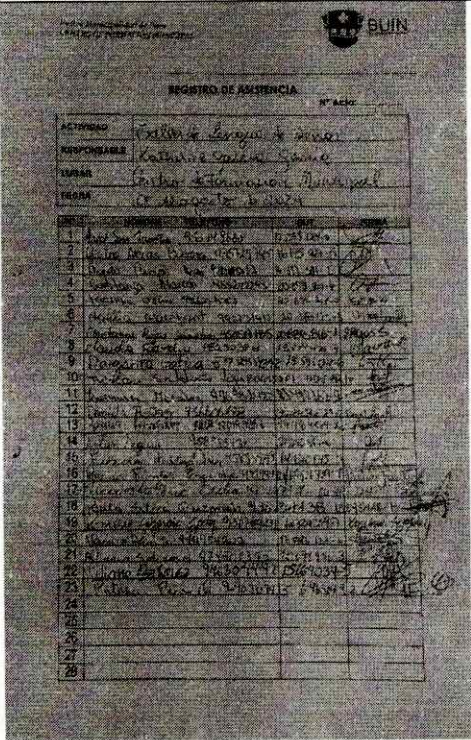
MOVIMIENTOS DE CADA UNA LOS ESTUDIANTES REALIZAN PREGUNTAS A MEDIDAS QUE SURGEN. SE REALIZA LA REPETICION DE LAS SEÑAS AL FINALIZAR EL ITEM. PARA FINALIZAR LA CLASE LOS ESTUDIANTES EN PAREJA REALIZAN UN TEXTO BREVE CON LAS SEÑAS APRENDIDAS Y LAS SEÑAN EN SUS PUESTOS. SE REALIZA CIERRE DE LA CLASE.


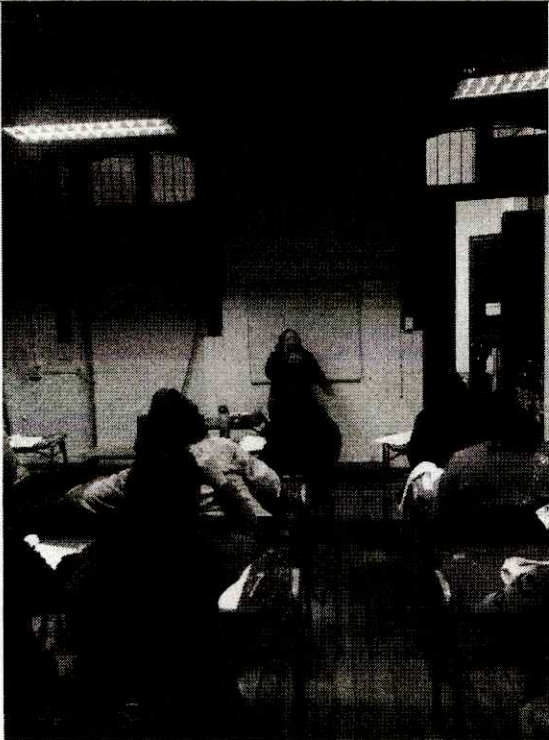
LUNES 19 DE AGOSTO: SE DA LA BIENVENIDA AL TALLER, SE ENTREGA LA HOJA DE ASISTENCIA ASISTEN 15 ESTUDIANTES. PARA DAR INICIO SE PRESENTA LA TERCERA UNIDAD Y LOS CONTENIDOS A TRABAJAR, CONCEPTOS DE LA FAMILIA Y VERBOS BASICOS, SE COMIENZA LA CLASES PRESENTANDO A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, SE MUESTRAN LAS SEÑAS Y LOS MOVIMIENTOS QUE DEBEN REALIZAR PARA DARLE FORMAS A CADA PALABRA. SE REPITEN LAS SEÑAS, LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES, SE REALIZA ACTIVIDAD DE PRESENTACION DE SU NUCLEO FAMILIAR REALIZAN ACTIVIDAD DE ESCRIBIR ORACIONES CON TODO EL VOCABULARIO VISTO HASTA EL MOMENTO, LAS SEÑAN Y SUS PARES DECODIFICAN LAS ORACIONES. SE CONTINUA CON LA INTERPRETACION DE LA CANCION EL POLLITO AMARILLITO. LUEGO SE PRESENTAN LOS CONCEPTOS DE ACCIONES BASICAS; SE MUESTRAN LOS MOVIMIENTOS DE CADA SEÑA LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES Y REALIZAN PREGUNTAS. PARA FINALIZAR LA CLASE SE REALIZA UN FEEDBACK DE LAS SEÑAS APRENDIDAS Y SE PIDE QUE REALICEN UN TEXTO PARA LA SIGUIENTE SESION.

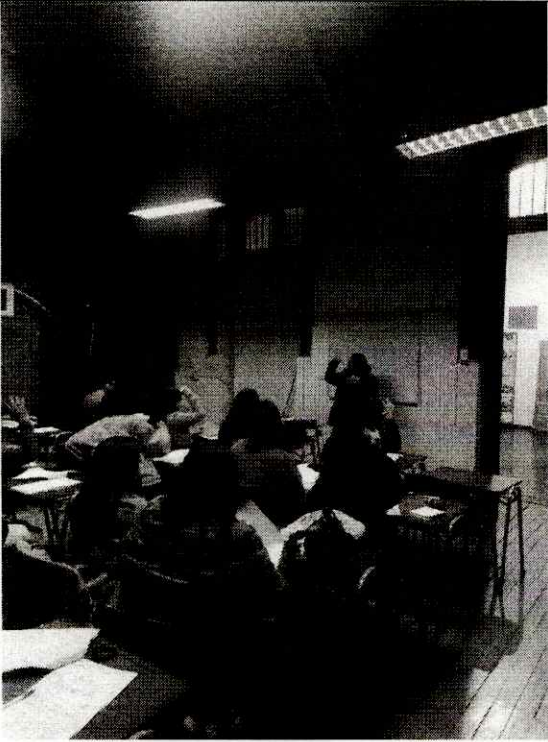
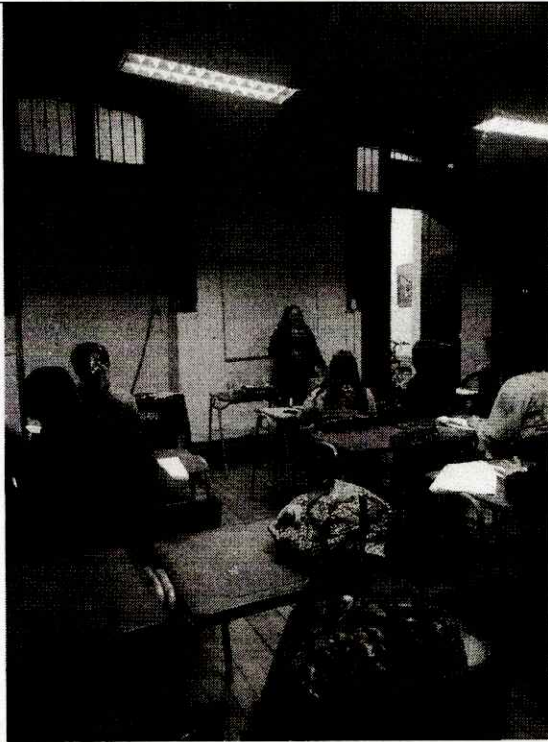
IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

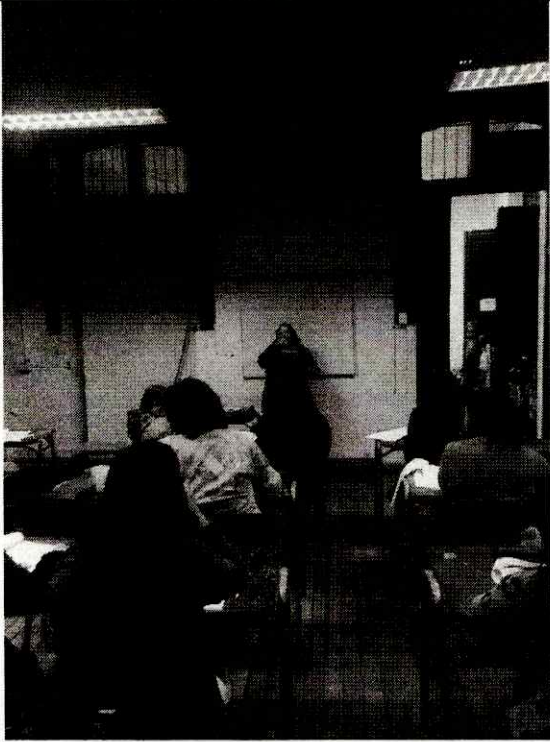
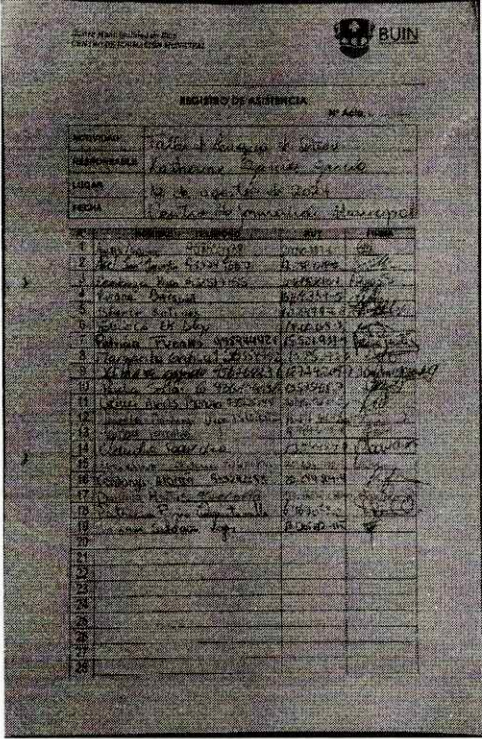
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 05 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 05 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA


		
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 05 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 05 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: LISTA DE ASISTENCIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 12 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 12 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 12 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 12 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 12 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: LISTA DE ASISTENCIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
<div></div>		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: LISTA DE ASISTENCIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA

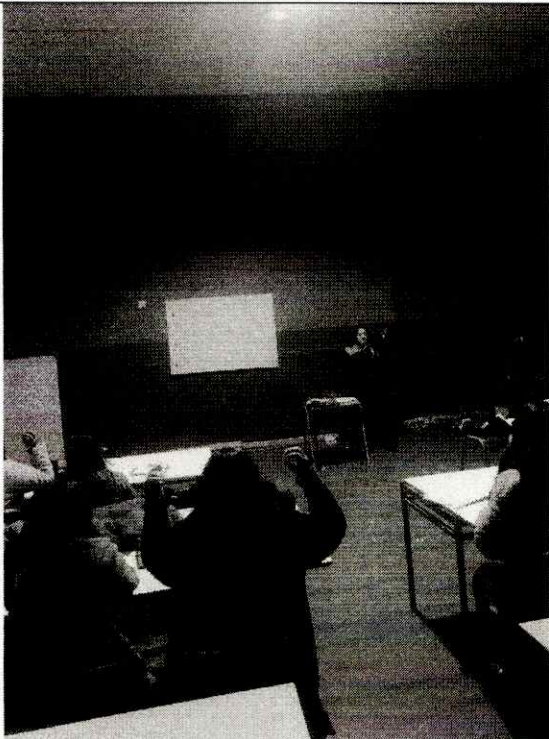


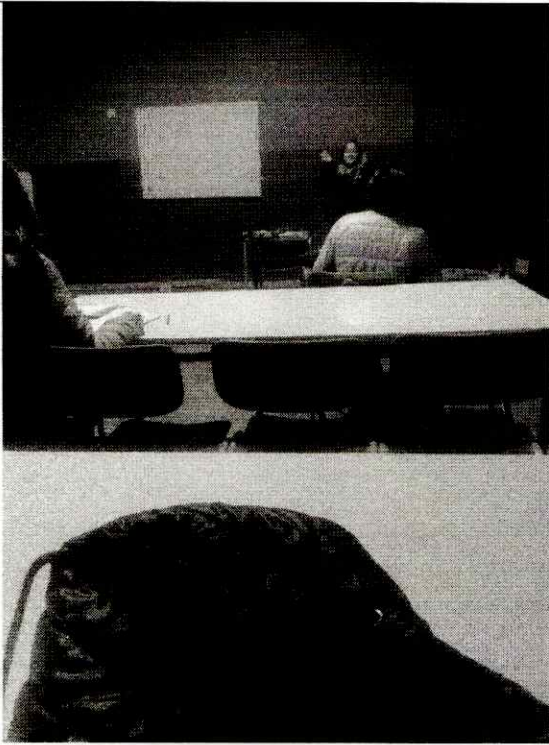
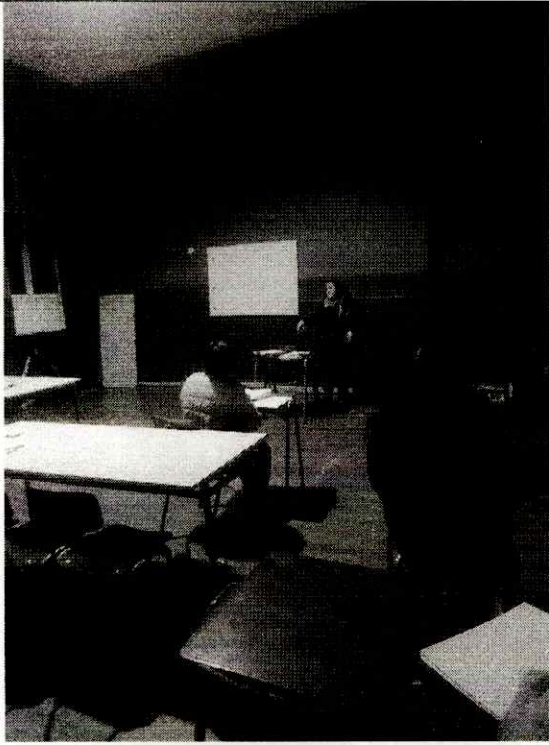
SAN JUAN
 MUNICIPIO DE SAN JUAN

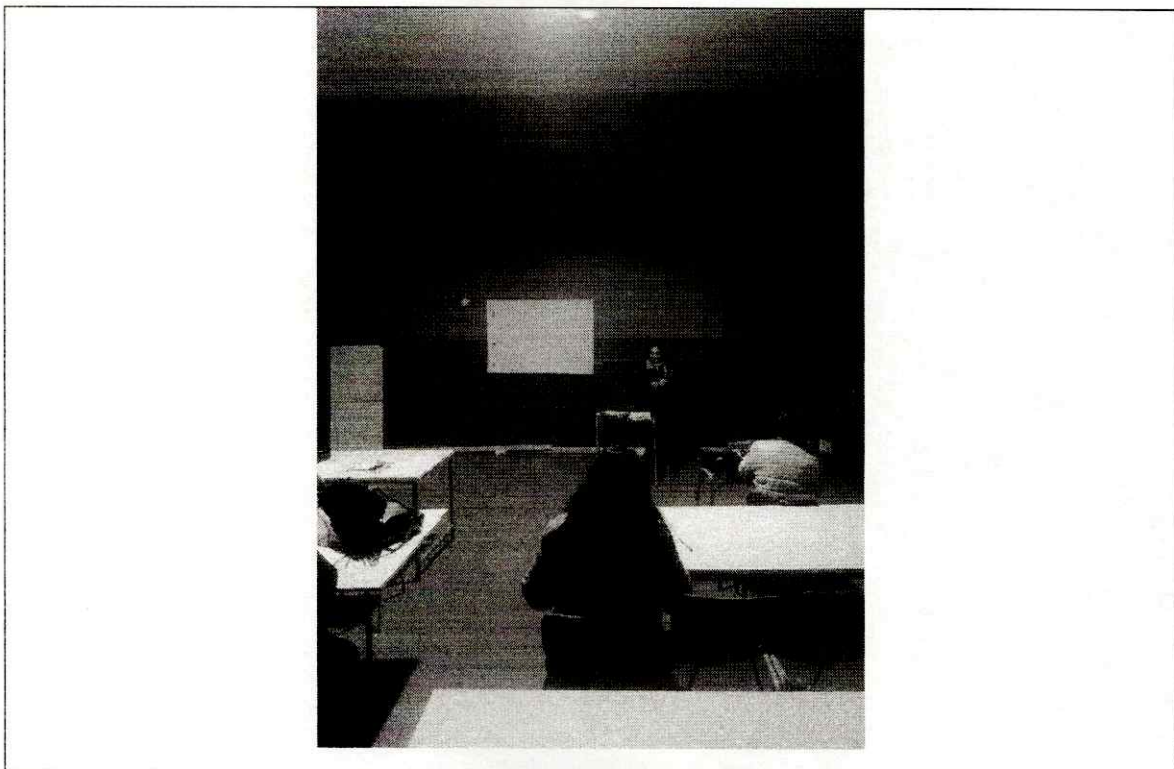
REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: _____
HORA: _____

Nº	NOMBRE	CANT.	TIPO
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 19 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 19 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 19 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 19 DE AGOSTO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



V.- Observaciones.


Sin Observaciones

KATHERINE DANIELA GARCIA GARCIA
PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.


JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


CRISTINA ELISA DONOSO BERRIOS
COORDINADOR (A) PROGRAMA

