

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|------------|------------|
| DICIEMBRE | 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 02 DE DICIEMBRE: SE DA LA BIENVENIDA AL TALLER DE LENGUA DE SEÑAS BÁSICO PARA ADOLESCENTES, AL INICIAR SE ENTREGA HOJA DE ASISTENCIA, ASISTEN 5 ESTUDIANTES. SE REALIZA PRESENTACIÓN DE LA MONITORA Y DE LOS ESTUDIANTES PARTICIPANDO EN UNA DINAMICA GRUPAL. SE ENTREGA INFORMACIÓN GENERAL, LOS REQUISITOS QUE SE NECESITAN PARA APROBAR Y SE HACE ENTREGA DEL LIBRO DE TRABAJO. SE REALIZA FLEXIBILIDAD DE MANOS Y DEDOS REALIZANDO GIMNASIA CEREBRAL.

SE DA INICIO AL CONTENIDO PRESENTANDO LA PRIMERA QUE SON: CULTURA SORDA, ALFABETO DACTILOLÓGICO, NÚMEROS, PRONOMBRES Y PRESENTACIÓN PERSONAL. DURANTE EL DESARROLLO DE 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, LA PRIMERA ACTIVIDAD ES SEÑAR SUS NOMBRES, LA MONITORA REALIZA MONITOREO Y CADA ESTUDIANTE REALIZA PRESENTACION DE SU NOMBRE, LUEGO IDENTIFICAN PALABRAS ESCRITAS CON SEÑAS Y LAS ESCRIBEN EN ESPAÑOL, BUSCAN PALABRAS EN UNA SOPA DE MANOS Y REALIZAN ACTIVIDAD DE DELETREO. SEÑAN LOS NÚMEROS DEL 0 AL MILLÓN, LUEGO SEÑAN SU RUT Y NUMERO DE TELEFONO. RECONOCEN PRONOMBRES Y COMO ACTIVIDAD FINAL REALIZAN PRESENTACIÓN SEÑANDO SU NOMBRE, EDAD Y RUT. SE PRESENTA CANCIÓN "EL POLLITO AMARILLITO" EN LENGUA DE SEÑAS.

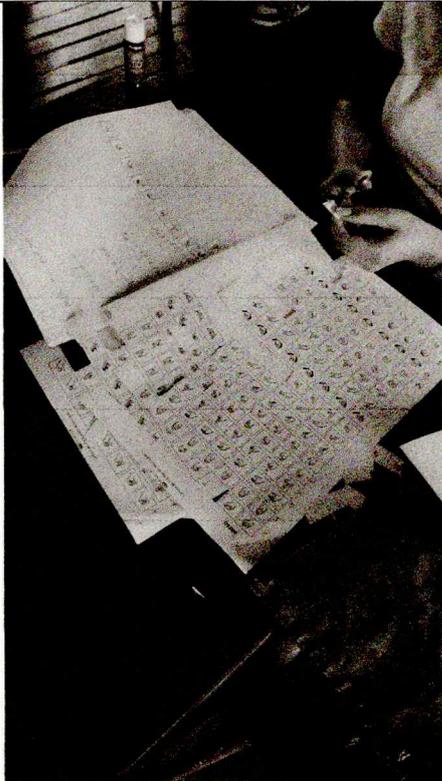
LUNES 09 DE DICIEMBRE DE 2024: SE DA BIENVENIDA A LA SEGUNDA CLASE, SE ENTREGA HOJA DE ASISTENCIA, ASISTEN 5 ESTUDIANTES. SE DA INICIO A LA CLASE CON REPASO DE LA CLASE ANTERIOR, SEÑAN SU NOMBRE COMPLETO, LA EDAD Y EL RUT. SE REALIZAN BREVES OBSERVACIONES EN CADA PRESENTACION.

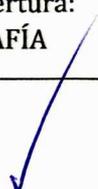
SE PRESENTAN LOS CONTENIDOS DE LA SEGUNDA UNIDAD SALUDOS, INTERROGATIVOS Y SENTIMIENTOS. LUEGO SE PRESENTAN LAS SEÑAS DE SALUDOS E INTERROGATIVOS, SE COMENTAN LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS, LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES Y REALIZAN PREGUNTAS QUE SURGEN, SE REALIZA MODELAJE DE LAS SEÑAS. LUEGO REALIZAN UNA ACTIVIDAD DONDE CREAN FRASES CON SEÑAS APRENDIDAS Y LAS SEÑAN CON SUS COMPAÑEROS.

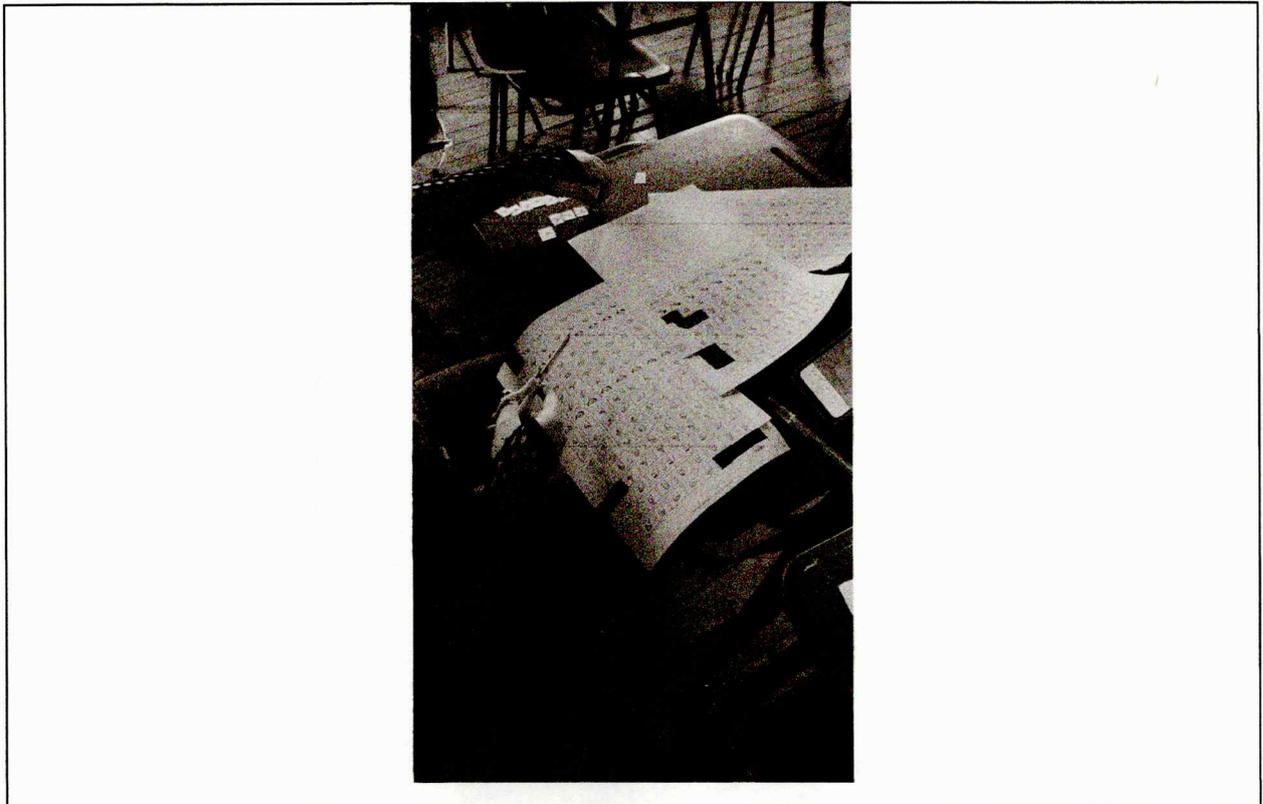
PARA CONTINUAR SE PRESENTA CONTENIDO DE CONCEPTOS DE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES, SE PRESENTA LA SEÑA Y SE COMENTAN LOS MOVIMIENTOS DE CADA UNA LOS ESTUDIANTES

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.

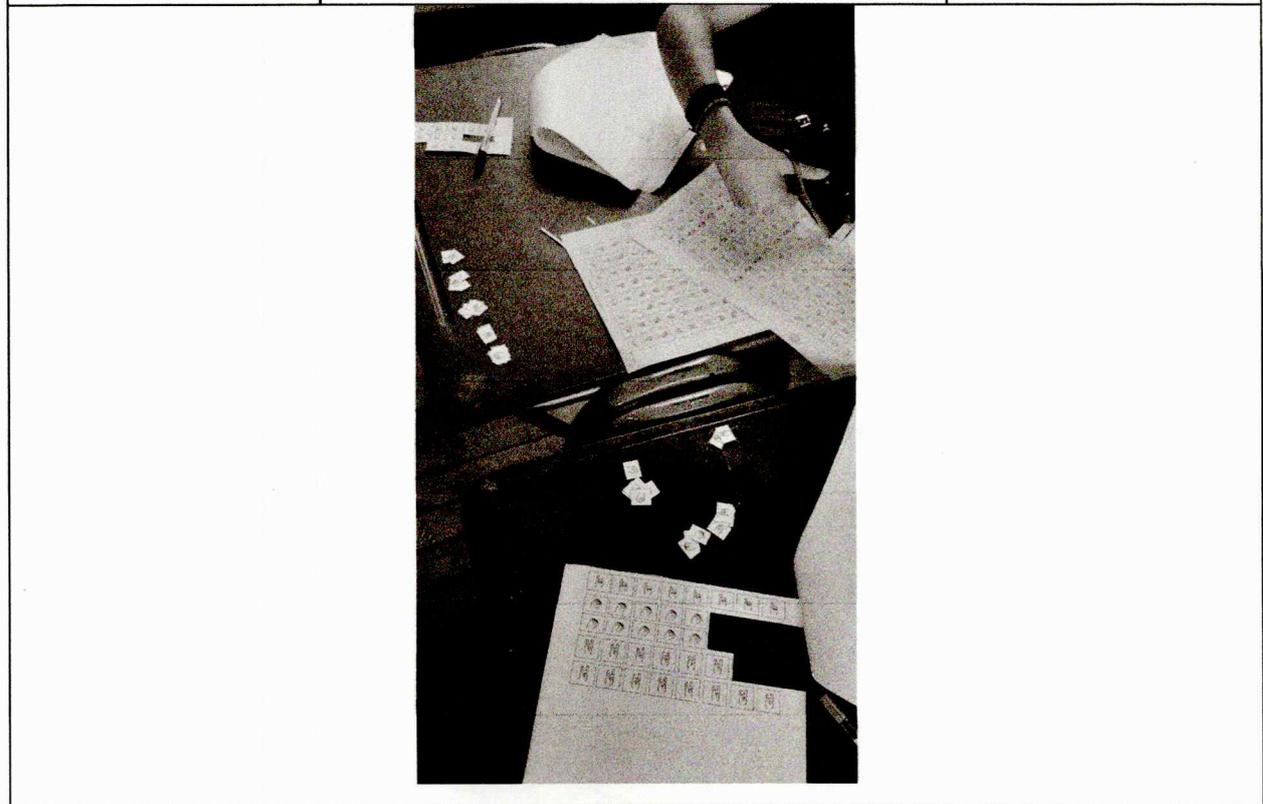
IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-02 | Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 02 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-12-02 | Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 02 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |

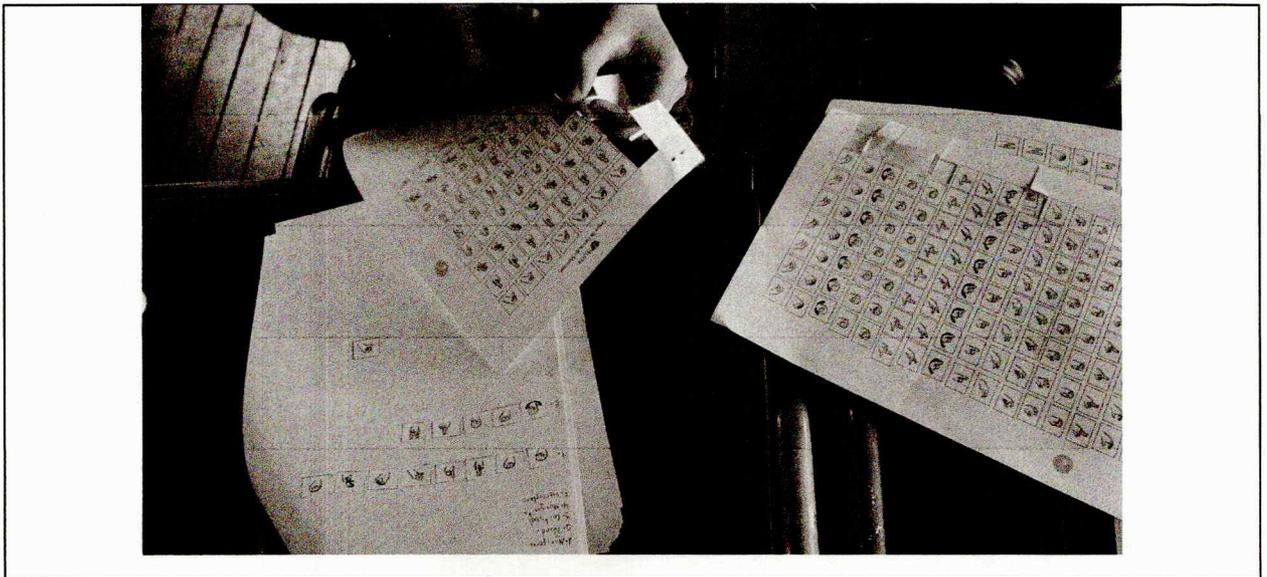




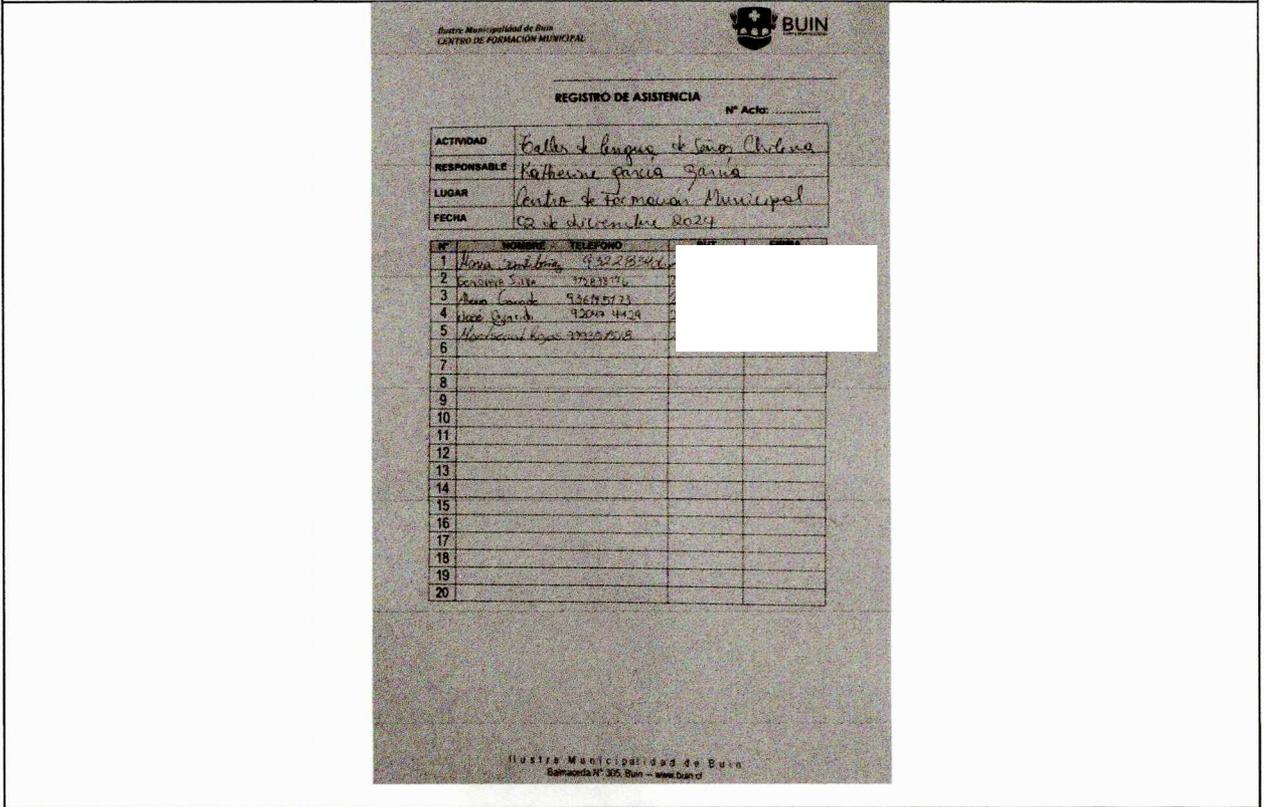
| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-02 | Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 02 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|



| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-02 | Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 02 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|

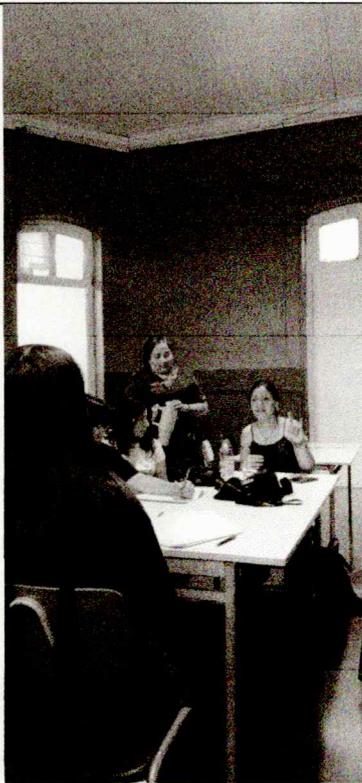


| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Fecha Cobertura: 2024-12-02 | Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 02 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|---------------------------------------|--|--|



| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-09 | Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|

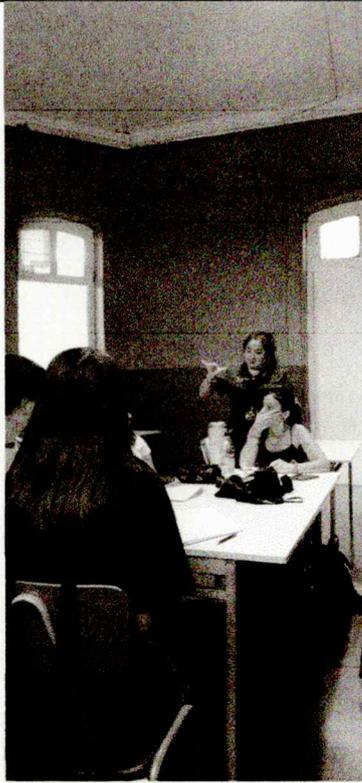




| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-09 | Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|



| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-12-09 | Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|



Fecha Cobertura:
2024-12-09

Descripción Cobertura:
CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-12-09

Descripción Cobertura:
CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-12-09

Descripción Cobertura:
CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-12-09

Descripción Cobertura:
CLASE 2 LENSE 09 DE DICIEMBRE

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Estado: Municipalidad de Buin
CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPIO


REGISTRO DE ASISTENCIA N° Acto:

| | | | |
|-------------|---------------------------------|--|--|
| ACTIVIDAD | Calle de Lengua de Senu, Clubes | | |
| RESPONSABLE | Catherine Sandoz Paricio Garcia | | |
| LUGAR | Centro de formación Municipal | | |
| FECHA | 08 de diciembre 2024 | | |

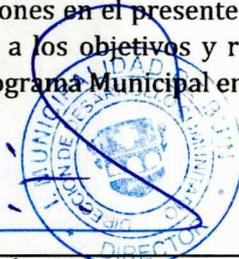
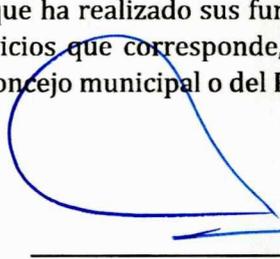
| N° | NOMBRE - TELEFONO | RUT | FIRMA |
|----|-------------------|-----|-------|
| 1 | Yanival Rojas | | |
| 2 | José Sandoz | | |
| 3 | Georgeta Sura | | |
| 4 | Maria Santibonias | | |
| 5 | Maria Corredo | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

Estado Municipalidad de Buin
 Barroquillo 17, 306, Buin - www.buin.cl

V.- Observaciones.

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

