

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	KATHERINE DANIELA GARCIA GARCIA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 505	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		

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 03 DE NOVIEMBRE: SE DA INICIO AL TALLER DE LENGUA DE SEÑAS DANDO LA BIENVENIDA A 17 ESTUDIANTES. SE ENTREGA HOJA DE ASISTENCIA, SE REALIZA PRESENTACION DE LA MONITORA Y SE REALIZA UNA BREVE PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES. POSTERIORMENTE, SE COMPARTE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CURSO Y REQUISITOS DE APROBACIÓN. COMO PRIMERA DINÁMICA, SE EFECTÚA UNA ACTIVIDAD DE FLEXIBILIDAD DE MANOS Y DEDOS, ACOMPAÑADA DE EJERCICIOS DE GIMNASIA CEREBRAL. A CONTINUACIÓN, SE INTRODUCE EL CONTENIDO INICIAL, ABORDANDO LOS SIGUIENTES TEMAS: CULTURA SORDA, ALFABETO DACTIOLÓGICO, NÚMEROS, PRONOMBRES Y PRESENTACIÓN PERSONAL. DURANTE EL DESARROLLO, SE CONVERSA SOBRE LA CULTURA SORDA Y SE PRACTICA EL ALFABETO DACTIOLÓGICO, REPASANDO LAS LETRAS DESDE LA "A" HASTA LA "Z". LOS ESTUDIANTES REPITEN LAS SEÑAS Y LA PRIMERA ACTIVIDAD CONSISTE EN SEÑAR SUS NOMBRES. LUEGO, CADA UNO REALIZA LA PRESENTACIÓN DE SU NOMBRE, MIENTRAS SUS COMPAÑEROS LO DECODIFICAN. POSTERIORMENTE, SE TRABAJAN PALABRAS ESCRITAS QUE DEBEN SER RECONOCIDAS EN SEÑAS Y TRANSCRITAS AL ESPAÑOL. TAMBIEN BUSCAN PALABRAS EN UNA SOPA DE MANOS. SE AVANZA CON EL APRENDIZAJE DE LOS NÚMEROS, DESDE EL 0 HASTA EL MILLÓN, Y CADA ESTUDIANTE SEÑALA SU RUT. TAMBIÉN SE RECONOCEN Y PRACTICAN LOS PRONOMBRES. COMO TAREA PARA LA PRÓXIMA SESIÓN, LOS ESTUDIANTES DEBEN PREPARAR UNA PRESENTACIÓN PERSONAL EN LENGUA DE SEÑAS, INCLUYENDO: NOMBRE, EDAD, RUT Y NÚMERO DE TELÉFONO. FINALMENTE, SE PRESENTA UNA CANCIÓN INFANTIL EN LENGUA DE SEÑAS "EL POLLITO AMARILLITO".

LUNES 10 DE NOVIEMBRE: SE DESARROLLA LA SEGUNDA CLASE DEL TALLER DE LENGUA DE SEÑAS, ASISTEN 16 ESTUDIANTES. PARA DAR INICIO CADA PARTICIPANTE PRESENTA LA ACTIVIDAD DESARROLLADA EN LA CLASE ANTERIOR: SEÑALAN SU NOMBRE COMPLETO, EDAD, DIRECCIÓN, NÚMERO DE TELÉFONO Y RUT. A CONTINUACIÓN, SE PRESENTAN LOS CONTENIDOS CORRESPONDIENTES A LA SEGUNDA UNIDAD: SALUDOS, INTERROGATIVOS Y SENTIMIENTOS. SE INTRODUCEN LAS SEÑAS DE SALUDOS E INTERROGATIVOS, EXPLICANDO LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS. LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES, FORMULAN PREGUNTAS Y PRACTICAN MEDIANTE EL MODELAJE DE LAS SEÑAS. CON LAS SEÑAS APRENDIDAS, ELABORAN ORACIONES SIMPLES. LUEGO, SE ABORDÁ EL CONTENIDO SOBRE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES. SE PRESENTAN LAS SEÑAS CORRESPONDIENTES Y SE COMENTAN SUS MOVIMIENTOS, MIENTRAS

LOS ESTUDIANTES PARTICIPAN ACTIVAMENTE PLANTEANDO PREGUNTAS A MEDIDA QUE SURGEN. PARA FINALIZAR LA CLASE, CADA ESTUDIANTE CONSTRUYE FRASES BREVES CON LAS SEÑAS APRENDIDAS.

LUNES 17 DE NOVIEMBRE: SE DA LA BIENVENIDA, SE ENTREGA LA HOJA DE ASISTENCIA A LOS ESTUDIANTES, ASISTEN 13 PERSONAS. SE DA INICIO A LA TERCERA UNIDAD Y LOS CONTENIDOS QUE SON 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, LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES, SE REALIZA ACTIVIDAD DE PRESENTACION DE SU NUCLEO FAMILIAR, LUEGO REALIZAN ACTIVIDAD Y PRESENTAN A INTEGRANTES DE SUS FAMILIAS EN ORACIONES CON TODO EL VOCABULARIO VISTO HASTA EL MOMENTO, LAS SEÑAS Y SUS PARES DECODIFICAN LAS ORACIONES. PARA FINALIZAR SE PRESENTAN LOS CONCEPTOS DE ACCIONES BASICAS, SE MUESTRAN LOS MOVIMIENTOS DE CADA SEÑA LOS ESTUDIANTES TOMAN APUNTES.

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

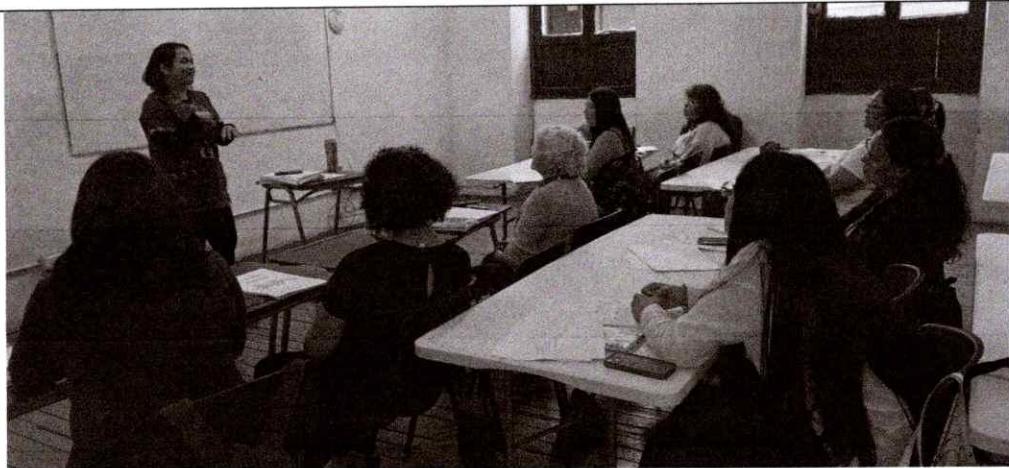
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-03	CLASE 1 LENSE 03 DE NOVIEMBRE	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-03	CLASE 1 LENSE 03 DE NOVIEMBRE	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-03	CLASE 1 LENSE 03 DE NOVIEMBRE	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-11-03	Descripción Cobertura: CLASE 1 LENSE 03 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



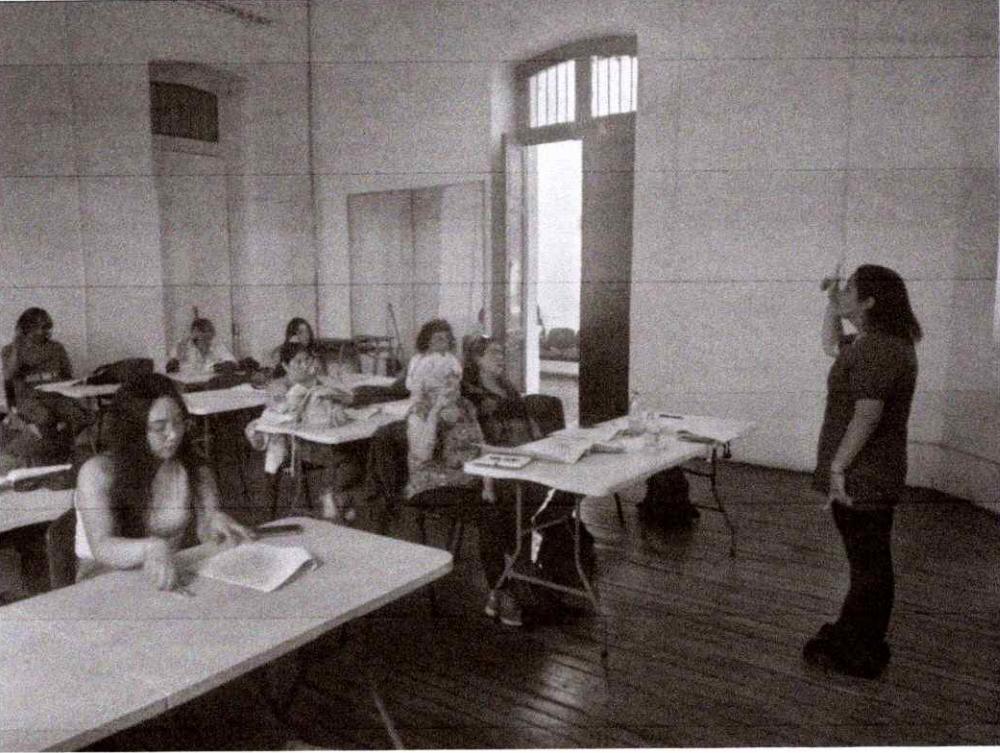
Fecha Cobertura: 2025-11-03	Descripción Cobertura: LISTA DE ASISTENCIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
---------------------------------------	--	--

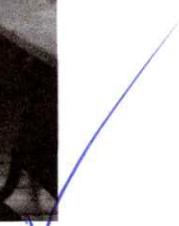
Municipalidad de Buin
 CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPAL


BUIN

REGISTRO DE ASISTENCIA			Nº Acta
ACTIVIDAD	Cátedra Lenguaje Socio Cultural		
RESPONSABLE	Mtra. de Ciencias Graciela Gómez		
LUGAR	Centro de Formación Municipal		
FECHA	Jueves 09 DE NOVIEMBRE		
Nº	NOMBRE - TELÉFONO	RUT	FIRMA
1	Yessica Contreras 91505229		
2	Olivia Andrade 92239483		
3	Joséfa Coche 984461594		
4	Miguel Arriola 9-40008180		
5	Fabián Cava Jaraqui 9-74034625		
6	Alejandra Serrano 9-70731271		
7	Isidro Leónnes 9-75794763		
8	Maria Soledad 991442678		
9	Italia Arredondo 5404508		
10	Belen Rojas 9-69630594		
11	Mónica Escrivá 56981253918		
12	Martina Monacoloriano 569747453		
13	Berenguer Fiske Tamara		
14	Angela Llona 89626127635		
15	Isaac Pérez Galleguil		
16	Ricardo Segura Morales 966362276		
17	Daniela Uribe 174404997		
18			
19			
20			

Municipalidad de Buin
 Edificio N° 315, Buin - www.buin.cl

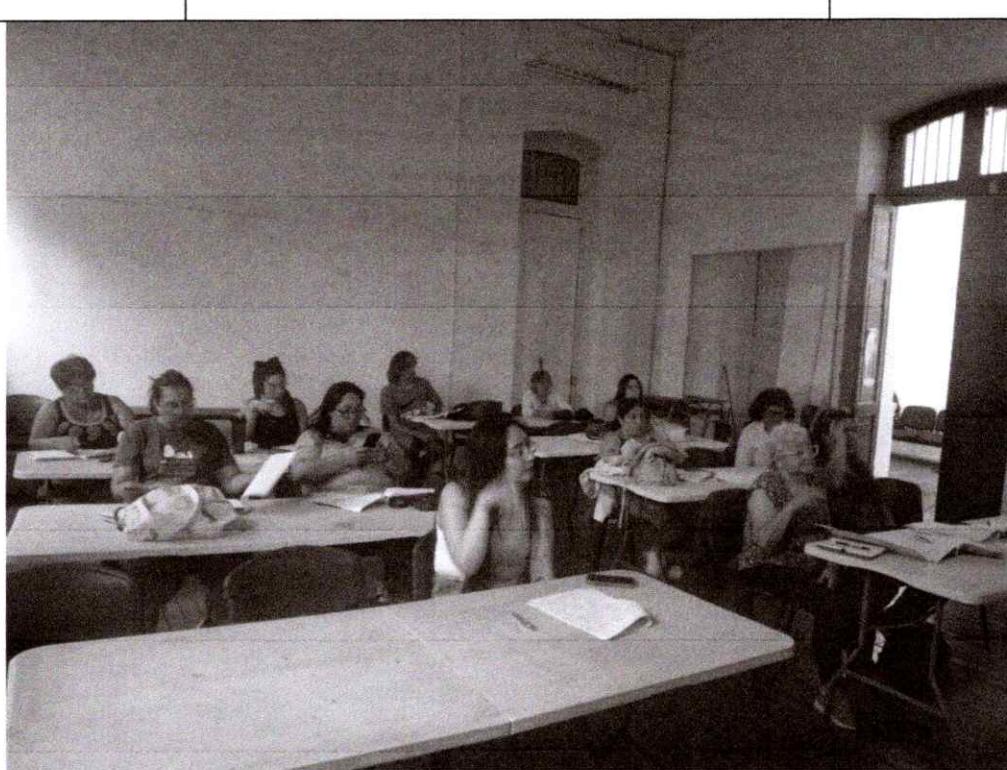
Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 10 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 10 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 		

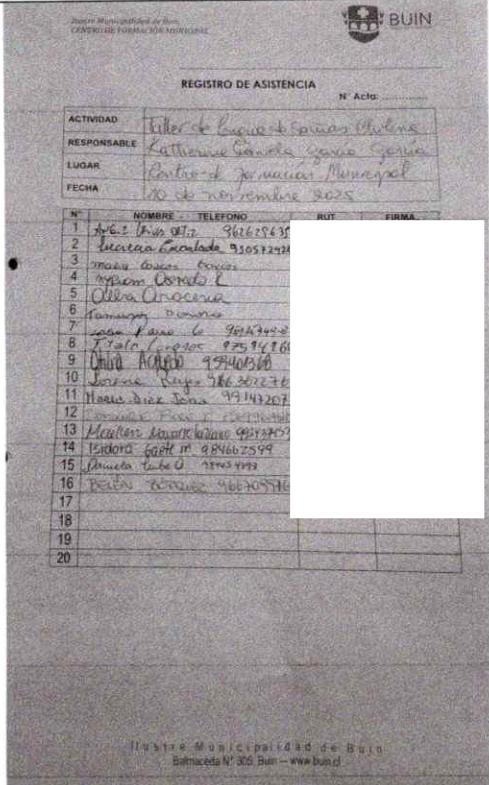
Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 10 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: CLASE 2 LENSE 10 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: LISTA DE ASISTENCIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

 <p>REGISTRO DE ASISTENCIA Nº Acta:</p> <p>ACTIVIDAD: <i>Taller de Cosecha de Semillas Móviles</i> RESPONSABLE: <i>Catherina Gómez Gómez Sotillo</i> LUGAR: <i>Centro de Juventud Municipal</i> FECHA: <i>10 de noviembre 2025</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>NOMBRE - TELÉFONO</th> <th>RUT</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>José Luis Orellana</td><td>34625863</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Laura Encalada</td><td>91057243</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Maria Cores Conca</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Amparo Corral L.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Olivia Arceo</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Tamara Cores</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Sofia Pavez</td><td>99147442</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Frida Latorre</td><td>97596716</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Paula Acuña</td><td>99406510</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>José Luis Pavez</td><td>986202276</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Maria Diaz Tena</td><td>99114207</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Camila Cores</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>Magdalena Marat Alvarado</td><td>993434459</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>Patricia Gómez M.</td><td>989662599</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>Camila Taboada</td><td>99433499</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>Pedro Rojas</td><td>98610586</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Municipio de Buin Balmaceda N° 305 Buin - www.buin.cl</p>	Nº	NOMBRE - TELÉFONO	RUT	FIRMA	1	José Luis Orellana	34625863		2	Laura Encalada	91057243		3	Maria Cores Conca			4	Amparo Corral L.			5	Olivia Arceo			6	Tamara Cores			7	Sofia Pavez	99147442		8	Frida Latorre	97596716		9	Paula Acuña	99406510		10	José Luis Pavez	986202276		11	Maria Diaz Tena	99114207		12	Camila Cores			13	Magdalena Marat Alvarado	993434459		14	Patricia Gómez M.	989662599		15	Camila Taboada	99433499		16	Pedro Rojas	98610586		17				18				19				20			
Nº	NOMBRE - TELÉFONO	RUT	FIRMA																																																																																	
1	José Luis Orellana	34625863																																																																																		
2	Laura Encalada	91057243																																																																																		
3	Maria Cores Conca																																																																																			
4	Amparo Corral L.																																																																																			
5	Olivia Arceo																																																																																			
6	Tamara Cores																																																																																			
7	Sofia Pavez	99147442																																																																																		
8	Frida Latorre	97596716																																																																																		
9	Paula Acuña	99406510																																																																																		
10	José Luis Pavez	986202276																																																																																		
11	Maria Diaz Tena	99114207																																																																																		
12	Camila Cores																																																																																			
13	Magdalena Marat Alvarado	993434459																																																																																		
14	Patricia Gómez M.	989662599																																																																																		
15	Camila Taboada	99433499																																																																																		
16	Pedro Rojas	98610586																																																																																		
17																																																																																				
18																																																																																				
19																																																																																				
20																																																																																				

Fecha Cobertura: 2025-11-17	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 17 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-17	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 17 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-17	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 17 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-17	Descripción Cobertura: CLASE 3 LENSE 17 DE NOVIEMBRE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

✓



Fecha Cobertura:
2025-11-17

Descripción Cobertura:
LISTA DE ASISTENCIA

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA			
Nº Acta:			
ACTIVIDAD	Bailar y hacer una de sevillas en la ENA		
RESPONSABLE	Karla Valentina Encuentro Encuentro Encuentro		
LUGAR	CENTRO DE FORMACIONES MUNICIPAL		
FECHA	LUNES 13 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Nº	NOMBRE	TELÉFONO	RUT
1	Sidonia Rojas	95462599	
2	Mónica Gómez	95462589	
3	Óscar Aguirre	95460168	
4	Erika Varela	959151237	
5	Daniela Diaz	95462599	
6	María Fernández	95462599	
7	Oliver Chocrona		
8	José María Diaz		
9	Italo Correas	97597186	
10	Ariadna Diaz	95462599	
11	Laura Varela	95462599	
12	Luz Elena Encuentro	95462599	
13	Hector Diaz	95462599	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ilustre Municipalidad de Buin
Santiago N° 306, Buin — www.buind.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

✓