

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

• ANTECEDENTES

FECHA	MES DE _____ OCTUBRE _____ DEL 2023
NOMBRE	Aracelly Mariel Escobar Reyes
RUT	_____
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Colegio Las Rojas
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Taller de yoga y taller de teatro

• FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.

Desarrollar un taller de yoga para los alumnos de 7-B en Colegio Las Rojas

Desarrollar un taller de teatro extraescolar en el Colegio Las Rojas

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 01-10-2023	HASTA: 31-10-2023
DÍA – MES – AÑO	DÍA – MES – AÑO
(Primer día del mes)	(Último día del mes)

• INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

Objetivos de Aprendizaje:- Incursionar las habilidades propias del actor, actuación, cuerpo y voz.

- Identificar y comprender los elementos propios de la teatralidad.

-Experimentar el proceso actoral, mediante la improvisación y la representación de creaciones dramáticas.

Actividades:

Practicar y ejecutar 3 secuencias de ejercicios actorales del libro "Como hacer teatro sin ser descubierto". Silberman, Larry.

- **DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**

Acciones disruptivas de algunos estudiantes de séptimo básico mientras se realizan las actividades de yoga.

- **OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

sin observaciones

- **REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

MES EN CURSO Octubre	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EMITE LA BOLETA .Aracelly Mariel Escobar Reyes
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
MES EN CURSO Octubre 2023	NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA <i>Verónica Arancibia</i>
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA <i>[Firma]</i>