

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A  
HONORARIOS.**

• **ANTECEDENTES**

FECHA	MES DE <u>    </u> <b>NOVIEMBRE</b> <u>    </u> 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 EXTRAESCOLAR 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.

Objetivo de Aprendizaje: Incursionar en las habilidades propias del actor,  
cuerpo, movimiento y voz.

Actividades:

-Ensayo en la cancha del establecimiento, donde se realizará la presentación.

-Grabación de las voces para el audio de la presentación en el acto

**PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL**

**DESDE:** 01\_noviembre 2023

**HASTA:** 30 noviembre 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.

Objetivo de Aprendizaje: Demostrar valoración por los medios de expresión.  
Actividades: los alumnos han hecho una investigación respecto del tema del Bullying y han seleccionado las aristas de interés en términos estéticos como el título de la Obra "Redes de Dolor", en base a la reflexión y trabajo de creación colectiva.

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

Actividades al interior del establecimiento que han dificultado la presencia de algunos estudiantes.

Carencia de espacio Físico para ensayar.

- **OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

Se agradece la buena disposición de todo el personal del colegio, desde la Directora hasta los auxiliares, todos prestos a ayudar para que se pueda realizar el taller.

- **REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

MES EN CURSO Noviembre 2023	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EMITE LA BOLETA Aracelly Mariel Escobar Reyes.
MES QUE SE INFORMA	<b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</b>

MES EN CURSO	NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA <i>Veronica Arambiza Daza</i>

• TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	
COPIA CONTRATO	