

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE <u> 1 </u> MAYO AL 31 <u> </u> DEL 2024
NOMBRE	Francisca Antonella Lagos Alfaro
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Biología
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Aprende y prepárate

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</p> <p>ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</p>
<p>Clases de Biología preparación Paes contenidos célula y membrana plasmática refuerzo de contenidos</p>

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: <u> 01-05-2024 </u>	HASTA: <u> 31-05-2024 </u>
DÍA - MES - AÑO (Primer día del mes)	DÍA - MES - AÑO (Último día del mes)



2. 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 anexas 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.

**PPT Célula
MEMBRANA PLASMÁTICA**

al final del documento se adjunta evidencia.

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

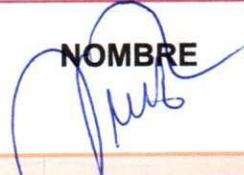
falta de contenidos vistos en sus colegios.
Regularmente los alumnos faltan a clases y se interrumpe el avance

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Se observa gran motivación por parte de los estudiantes.
en mis clases de biología se reforzarán los contenidos desde cero.

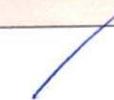
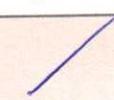
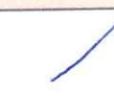
5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MES EN CURSO MAYO	NOMBRE Francisca Antonella Lagos Alfaro
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

MES EN CURSO MAYO	NOMBRE 
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA



6. 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	

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.

