



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	CORDOVA VALLE CARMEN		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

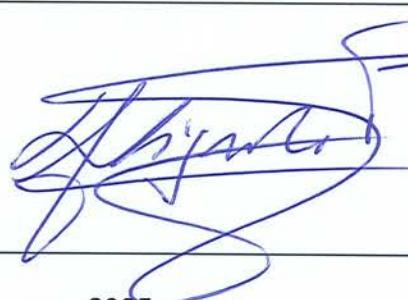
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TAROT BASICO	LUN 10:00-12:00	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	5
T. 2	TAROT BASICO	JUE 18:00-20:00	—	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	5
T. 3	TAROT INTERMEDIO	MIE 16:00-18:00	—	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T. 4	TAROT INTERMEDIO	MAR 10:00-12:00	—	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Arcano Menor X - (Copas- bastos- espadas- oros) y Pajes de la corte (bastos- Copas- oros - espadas) de fijación. Aspectos Negativos y positivos. Colores. Rasgos psicológicos. Númeroología, salvo y simbolismos. Prácticas c) Arcanos Mayores. Combinaciones. Ejercicios de Preguntas y respuestas.
T.2	Arcano Menor IX (Copas- Espadas- oros - bastos) definición. Aspectos negativos y positivos. Rasgos psicológicos. Numerología. Salvo. Prácticas con Arcanos Mayores. Combinaciones. Preguntas y respuestas (reales - no reales). Tirada.
T.3	Arcano Mayores (reaso del 0 al XII) Combinaciones - Preguntas y respuestas (reales y no reales) Tiradas (Análisis) Actividades. Usando imaginación (ej. ¿Qué crees que pasará o qué es el siguiente paso del arcano) Repaso de palabras claves y aspectos positivos y negativos de cada arcano.
T.4	Tiradas (análisis). ¿Qué viene en el mes - Mi evolución. Actividades de autocorocimiento. Preguntas de alumnas personales.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. CORDOVA VALLE CARMEN, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscripto, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de OCTUBRE de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. CORDOVA VALLE CARMEN .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año