

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

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

Nombre	SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GRAFOLOGIA AVANZADO	MIE 15:00-17:00	---	██████████	6
T.2	GRAFOLOGIA BASICO	MIE 10:00-12:00	---	██████████	6
T.3	GRAFOLOGIA INTERMEDIO	JUE 12:10-14:10	---	██████████	7
T.4	PINTURA PASTEL INTERMEDIO	MAR 11:15-13:15	---	██████████	8
T.5	TAROT AVANZADO	JUE 10:00-12:00	---	██████████	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Gestos tipos: bucles, capsulas, inflados en algunas letras y gestos diferentes.
T.2	Letra "k", letra "p", letra "m", letra "a"
T.3	Gestos de Forma de escritura, Tamaño de escritura y Conexión.
T.4	Naturalidad escrita con futas y bodegones.
T.5	Diferentes cartas para tiradas de 5, 10 y 8 cartas.

Firma prestador de los servicios	Carolina Sierra
----------------------------------	-----------------

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

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

Nombre	SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TAROT AVANZADO	LUN 11:30-13:30	--	[REDACTED]	6
T.7	TAROT BASICO	MAR 09:00-11:00	--	[REDACTED]	6
T.8	TAROT INTERMEDIO	MIE 12:15-14:15	--	[REDACTED]	9
T.9	TAROT INTERMEDIO	MAR 15:15-17:15	--	[REDACTED]	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	<i>Símbolos específicos, como colores, números, planetas.</i>
T.7	<i>Arcanos del 1 al 56. Personajes de la corte.</i>
T.8	<i>Pajes - Caballeros. Reinas - Reyes -</i>
T.9	<i>Diferentes tiradas de relación con los personajes de corte.</i>

Firma prestador de los servicios	<i>Carolina Sierra A.</i>
---	---------------------------

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. SIERRA ANGULO

LUCIA CAROLINA, 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 suscrito, 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. SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: