

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

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

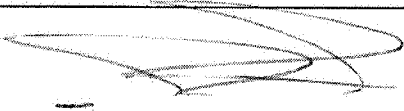
Nombre	ARANCIBIA SARDI ANDREA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT AVANZADO	MIE 16:00-18:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	6
T.2	TAROT AVANZADO	MAR 11:00-13:00	---		8
T.3	TAROT AVANZADO	MAR 15:05-17:05	---		8
T.4	TAROT BASICO	LUN 11:00-13:00	---		8
T.5	TAROT BASICO	LUN 15:05-17:05	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Estamos haciendo ejercicios con todo el mazo, trabajando desde lo inconsciente, para poder reconocer mis limitaciones y hacerlas conscientes para poder liberarlas
T.2	Ejercicios para poder reconocer mis ideas limitantes que habitan en mi inconsciente para poder liberarlas por medio de las cartas que aparecen?
T.3	Trabajamos en ejercicios con todas las cartas de acuerdo a un esquema especial donde puedo reconocer las ideas limitantes que me impiden avanzar
T.4	Terminamos con los Arcanos Mayores y estamos empezando a estudiar los Arcanos Menores, desde su elemento, su número y los colores.
T.5	Terminamos de estudiar los Arcanos Menores y la salud. Estamos haciendo ejercicios para aprender a interpretar las cartas en ese aspecto.

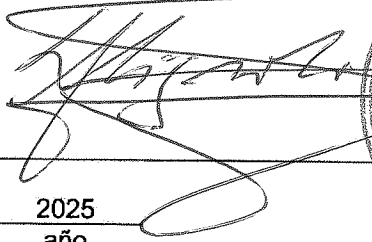
Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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

Mes		SEPTIEMBRE			
Nombre	ARANCIBIA SARDI ANDREA				
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025		
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TAROT INTERMEDIO	MIE 11:15-13:15	---		7
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)				
T.6	Estamos haciendo diversos ejercicios con todo el mazo para aprender a interpretar las cartas desde el plano, racional, emocional y espiritual.				
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. ARANCIBIA SARDI ANDREA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. ARANCIBIA SARDI ANDREA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año