

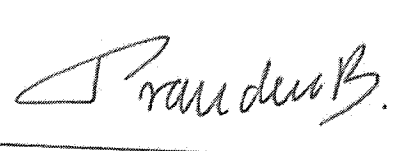
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ASTROLOGIA BASICO	VIE 14:00-16:00	—	LA CAPITANIA 255	1
T.2	TAROT AVANZADO	VIE 11:15-13:15	—	LA CAPITANIA 255	4
T.3	TAROT AVANZADO	MAR 14:15-16:15	—	LOS ALMENDROS 478	8
T.4	TAROT BASICO	JUE 18:00-20:00	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.5	TAROT RIEDER WAITE-OSHO ZEN	MAR 16:30-18:30	—	LOS ALMENDROS 478	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Presentación de nueva alumna, conversación de temas de Astrología, Carta Astrol, Signos Zodiacales. Repaso general
T.2	Tarot Rider Waite. Arcanos Menores (pintas) Copas y Bastos, participación de las alumnas en sus descripciones.
T.3	Tarot Rider W. Arcanos Menores OROS. Cartas de la Corte, descripciones. Ejercicios con Arcanos Mayores, respuesta y análisis.
T.4	Cartas de la Corte, descripción de los personajes con sus pintas respectivas y sus características.
T.5	Tarot Osho Zen "maestros de la Acción", equivalentes a las Cartas de la Corte del Tarot Rider Waite E. Osho Z. "PALOS" = Arcanos Menores del E. Rider Waite

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

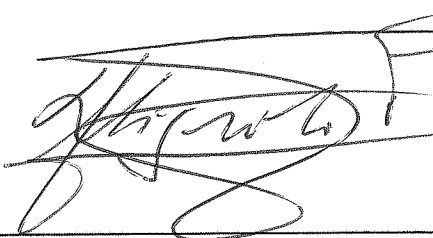
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ASTROLOGIA BASICO	JUE 15:00-17:00	—	REINA ASTRID 880	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Presentación con los alumnas, descripción de su personalidad por su signo (Fecha nac.) Nociones Carta Astral. Presentación de los Signos Zodiacales y su símbolos.

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. VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA, 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. VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año