

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

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	GOMEZ HERTZ NATALIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT TERAPÉUTICO AVANZADO	JUE 11:00-13:00	---	CRISTOBAL COLON 7357 (CC ROTONDA ATENAS)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Se ha avanzado de manera progresiva en el estudio de los Arcanos Mayores del Tarot, abordando en profundidad cada carta del primer Septenio, comprendido entre los arcanos El Mago y El Carro. Este bloque ha sido trabajado como una estructura formativa que permite a los participantes comprender el Tarot como un sistema simbólico organizado, asociado a etapas del desarrollo personal.</p> <p>La metodología implementada ha combinado exposición teórica y actividades prácticas, favoreciendo un aprendizaje significativo. Se ha realizado un análisis detallado de los elementos simbólicos, arquetípicos y conceptuales de cada Arcano, promoviendo la reflexión, la interpretación y la apropiación de los contenidos por parte de los participantes.</p> <p>Asimismo, se han incorporado ejercicios guiados de visualización y concentración, orientados a fortalecer la comprensión integral de los contenidos y el desarrollo de habilidades de observación, introspección y análisis.</p> <p>Se ha continuado el avance curricular hasta el Arcano La Rueda de la Fortuna, profundizando en su simbología, interpretación y en la comprensión de los procesos cíclicos.</p>

Firma prestador de los servicios	<i>Natalia Gótz</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. GOMEZ HERTZ NATALIA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. GOMEZ HERTZ NATALIA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

TALLER TAROT TERAPÉUTICO AVANZADO

CENTRO COMUNITARIO ROTONDA ATENAS

