



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

Mes

ABRIL

Nombre

PEREZ MORAGA MARTHA

RUT

[REDACTED]

Periodo del Contrato

16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecucion	Asistentes
T 1	TAROT Y AUTOCONOCIMIENTO	JUE 18:00-20:00		LAS VERBENAS 9191	8
T 2	TAROT BASICO	MAR 18:00-20:00		LAS VERBENAS 9191	5
T 3	TAROT Y AUTOCONOCIMIENTO	LUN 18:00-20:00		LAS VERBENAS 9191	7

ID Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)

T 1 En este taller se han trabajado varios tipos de tiradas para que las alumnas practiquen sus conocimientos, se han hecho meditaciones guiadas y se han trabajado arcanos mayores para expresar sus vivencias personales, ademas se hizo un cierre con el módulo de arcanos mayores

T 2 Con este grupo se han realizado meditaciones guiadas, para introducir el arcano mayor que se usó en la clase, hasta el momento hemos estudiado 5 cartas y las alumnas han realizado tareas con ellas.

T 3 Con este grupo he trabajado los arcanos 10, 11, 12 y 13, las alumnas han practicado entre ellas sus conocimientos adquiridos en clase y se han efectuado instancias de meditación.

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. PEREZ MORAGA MARTHA, 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. PEREZ MORAGA MARTHA .

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