

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

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

Nombre	RUSSO CAMHI LUCY		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TAROT BASICO	MIE 17:00-19:00	--	AMERICO VESPUCCIO SUR 1919	4
T. 2	TAROT BASICO	LUN 11:15-13:15	--	LA CAPITANIA 255	6
T. 3	TAROT AVANAZADO	LUN 18:00-20:00	--	LA CAPITANIA 255	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	SE LE INFORMA A LOS ALUMNOS QUE LA BARAJA DEL TAROT TIENE 22 ARCANOS MAYORES QUE TEMEREMOS QUE VER CADA UNO EN PROFUNDIDAD EN EL AÑO -- EMPESANDO POR CARTA 1 EL LOCO Y CARTA 2 - MAGO -- ADENAS INTRODUCCION A CARTA 3 - LA EMPERATRIZ
T.2	A LOS ALUMNOS SE LES ENSEÑA PARA COMENSAR EL AÑO QUE LA BARAJA DEL TAROT TIENE 22 ARCANOS MAYORES Y SE EMPIEZA POR ESTA MATERIA. CARTA 1 EL LOCO; CARTA 2 EL MAGO Y INTRODUCCION A CARTA 3 LA EMPERATRIZ.-
T.3	LOS ALUMNOS YA CONOCEN LO MASICO DE LA BARAJA DEL TAROT QUE SON 78 CARTAS EN TOTAL, POR LO QUE EN TAROT AVANZADO SE INICIA CON UN REPASO GENERAL, PRACTICA DE TIRADA DE 4 CARTAS, DE LOS ARCANOS MAYORES

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. **RUSSO CAMHI LUCY**, 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 Sr.a./Sr. **RUSSO CAMHI LUCY**.

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





VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO





MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.