


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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	<b>VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

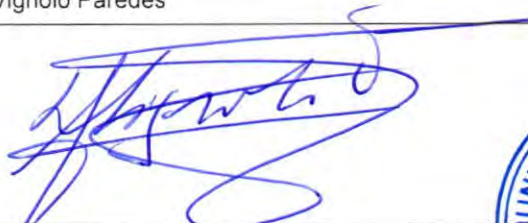
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT BASICO	JUE 18:00-20:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.2	ASTROLOGIA BASICO	JUE 15:00-17:00	---	REINA ASTRID 880	3
T.3	TAROT PRACTICA RIEDER WAITE	MAR 17:00-19:00	---	LOS ALMENDROS 478	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Breve historia del tarot, presentación del organigrama de las 78 cartas del tarot. Ejercicios de percepción de los arquetipos de los arcanos mayores y su descripción.
T.2	Creación de grupo de WhatsApp del taller, convivencia conversaciones varias de temas afines. Elementos aire, agua, fuego y tierra descripción y sus signos correspondientes.
T.3	Ejercicios: - Tirada de Cruz Espacial para autoevaluación y reflexión del consultante y otro presente. -Tirada del Yin y el Yan para evaluar lo positivo y negativo de un tema.

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 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. VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA .

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.



