

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	ARANCIBIA SARDI ANDREA		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT AVANZADO	MIE 16:00-18:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.2	TAROT INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	7
T.3	TAROT AVANZADO	MAR 11:00-13:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	6
T.4	TAROT AVANZADO	MAR 15:00-17:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	5
T.5	TAROT BASICO	LUN 11:00-13:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes nos estamos enfocando en aprender a interpretar las cartas en relación con la posición en que estas aparecen. Para poder realizar una buena lectura de tarot es fundamental que puedan hacer una historia y no leer las cartas por separado. Estamos haciendo nuevos ejercicios al respecto.
T.2	Acá seguimos haciendo ejercicios que nos muestran donde está nuestra "luz" y nuestra "sombra", ya que es fundamental conocer estas fases para llegar a conocernos en profundidad y darnos cuenta del porqué de nuestro actuar, nuestras trampas y los bloqueos que nos están impidiendo avanzar.
T.3	Es fundamental para poder realizar una buena lectura de Tarot, que las alumnas(os) aprendan a interpretar las cartas de acuerdo a la posición en que aparecen y a las cartas que están alrededor y no leer estas por separado, para que la lectura tenga sentido.
T.4	Este mes estamos aprendiendo a interpretar una lectura de Tarot de acuerdo con cómo van apareciendo las cartas, y no leer cada una por separado, sino en relación de una con la otra, para que realmente tenga sentido la lectura. Hacemos muchos ejercicios sobre este tema.
T.5	En este curso estamos empezando a estudiar las cartas de "Los Arcanos Menores" y la salud. Este es un tema muy interesante de ver desde la mirada del Tarot, y aprender a través de las cartas que hay distintas formas de cuidarme y tener más conciencia para escuchar mi cuerpo.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	ARANCIBIA SARDI ANDREA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TAROT BASICO	LUN 15:00-17:00	---	ALONSO DE CAMARGO 7207	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Este mes hemos seguido estudiando y enfocándonos en el tema del "desarrollo personal" a través del Tarot, ya que éste es una maravillosa herramienta para descubrir nuestros talentos, y así poder tener conciencia del propio valor personal. Hacemos muchos ejercicios sobre el tema.

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

El jefe (S) 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. ARANCIBIA SARDI ANDREA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. ARANCIBIA SARDI ANDREA.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

