

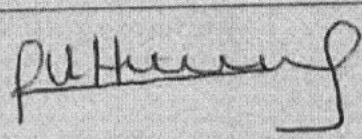
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |        |
|-----|--------|
| Mes | AGOSTO |
|-----|--------|

|        |                      |                      |                    |
|--------|----------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | HURTADO ULLOA ANGELA |                      |                    |
| RUT    |                      | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID   | Nombre Taller  | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|----------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|
| T. 1 | TAROT AVANZADO | MAR 19:30-21:30 | —         | ALCANTARA 434      | 5          |
| T. 2 | TAROT BASICO   | JUE 09:00-11:00 | —         | ALCANTARA 434      | 5          |
| T. 3 | TAROT AVANZADO | JUE 19:30-21:30 | —         | ALCANTARA 434      | 5          |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | ESTE MES SE REALIZARON CLASES enfocadas en diferentes tipos de lecturas y formas de leer el tarot. Estudiamos principalmente la lectura de la cruz celta.                                     |
| T.2 | ESTE MES LOS ALUMNOS APRENDIERON la tirada de las energías y CONOCIERON NUEVAS CARTAS LA JUSTICIA EL COLGADO, LA MUERTE Y LA TEMPLANZA y reflexionaron sobre su simbolismo                    |
| T.3 | DURANTE ESTE MES LOS ALUMNOS APRENDIERON y reflexionaron en base a las cartas N°5 de OROS, Bastos, ESPADAS COPAS y LA N°6 de OROS, Bastos, ESPADAS, COPAS, su energía principal y significado |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. HURTADO ULLOA ANGELA, 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. HURTADO ULLOA ANGELA .

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO