

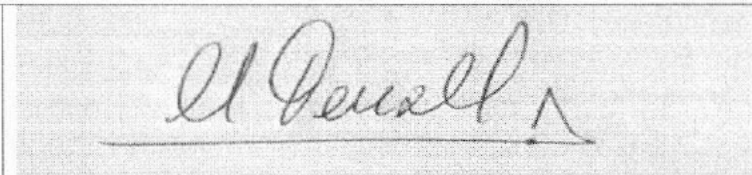
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PEREZ MORAGA MARTHA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

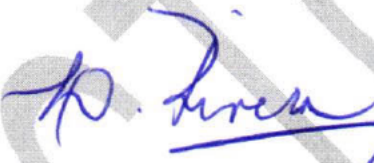
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT Y AUTOCONOCIMIENTO	JUE 18:00-20:00	---	LAS VERBENAS 9191	6
T.2	TAROT BASICO	MAR 18:00-20:00	---	LAS VERBENAS 9191	5
T.3	TAROT Y AUTOCONOCIMIENTO	LUN 18:00-20:00	---	LAS VERBENAS 9191	8
T.4	SANACIÓN ANCESTRAL	MIE 17:00-19:00	---	LAS VERBENAS 9191	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizó con las alumnas meditaciones, trabajos grupales de tiradas de tarot, se trabajó con los arcanos el sol, el juicio y el mundo, se realizó con las alumnas un repaso de todos los arcanos mayores y se les hizo un test de afinidad con el arcano que, más resonaban.
T.2	Con las alumnas se hizo trabajo de meditación, se les pasó sobre la simbología de la carta del juicio, colgado y muerte, más su significado, además se hizo repaso todos los arcanos, mayores vistos hasta el momento, y se practicó en duplas.
T.3	Con este grupo se vio los arcanos de la corte, rey de copas, rey de basto, rey de espada y rey oro, se realizó un cuadro comparativo entre ellos y además una sincronización con los pajes caballeros y reinas, luego se aplicó un test para ver el tipo de personalidad según los arcanos de la corte.
T.4	Hemos hecho lectura de constelaciones con tarot, se trabajó la relación con mamá y se hizo un acto psicomágico para tratar la relación con ella, de la biodescodificación se vio el que nazcan solo hijos hombres, solo hijas mujeres, el proyecto sentido y se aplicó arteterapia.

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. PEREZ MORAGA MARTHA, 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. PEREZ MORAGA MARTHA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO