

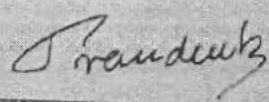
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA		
RUT	19.819.501-5	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

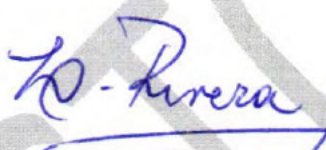
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	TAROT BASICO	LUN 18:30-20:30	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	3
T. 2	ASTROLOGIA BASICO	JUE 15:00-17:00	—	REINA ASTRID 880	5
T. 3	ASTROLOGIA BASICA	VIE 16:30-18:30	—	LOS ALMENDROS 478	2
T. 4	TAROT PRACTICA RIEDER WAITE	MAR 17:00-19:00	—	LOS ALMENDROS 478	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Arcanos Menores: pinta OROS, participación de las alumnas en la descripción de las cartas, de lo que perciben. Les enseño cada carta con ejemplos vividos.
T.2	Los Planetas con análisis detallados con su signo correspondiente y ejemplos de personas con sus comportamientos influenciados por su planeta.
T.3	Signos Opuestos Complementarios: ARIES / LIBRA Descripción de cada uno y como se LIBRA / ARIES complementan el uno al otro
T.4	Ejercicios de la Cruz de Celta, análisis de la posición de las cartas y las cartas fuertes que marcan dicha posición.

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. VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA, 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. VAN DEN BELD PEREZ PATRICIA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES-MELO
