

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GRAFOLOGIA AVANZADO	MIE 15:00-17:00	---	LA RABIDA 5300	6
T.2	TAROT INTERMEDIO	MIE 12:15-14:15	---	LA RABIDA 5300	8
T.3	TAROT AVANZADO	JUE 10:00-12:00	---	CHESTERTON 7159	7
T.4	GRAFOLOGIA INTERMEDIO	JUE 12:10-14:10	---	CHESTERTON 7159	7
T.5	TAROT INTERMEDIO	MAR 15:30-17:30	---	CHESTERTON 7159	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Analisis escritural de 2 escrituras diferentes. Con varios letras.
T.2	Repaso de los 22 ARCANOS MAYORES con definición de los símbolos.
T.3	Realizamos diferentes tiradas de cartas para estudiar símbolos.
T.4	Analisis escritural con 8 variables diferentes.
T.5	Repaso de los 15 primeros ARCANOS y de su 1º RUTA.

Firma prestador de los servicios	<i>Carolina Sierra In.</i>
----------------------------------	----------------------------

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA		
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	MAR 09:00-11:00	--	CHESTERTON 7159	7
T.7	TAROT AVANZADO	LUN 11:30-13:30	--	LA RABIDA 5300	8
T.8	GRAFOLOGIA BASICO	MIE 10:00-12:00	--	LA RABIDA 5300	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Repaso de los 22 ARCANOS. Comenzamos con ARCANO "0" EL LOCO (símbolos, colores).
T.7	Repaso de todos los símbolos, colores, números y runas 2 tiradas completas.
T.8	Repaso de letras, gestos tipos, gestos gráficos y Firma.

Firma prestador de los servicios	<i>CAROLINA SIERRA</i>
----------------------------------	------------------------

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. SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de Marzo 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. SIERRA ANGULO LUCIA CAROLINA.

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


_____ mes _____ de _____ año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.







