

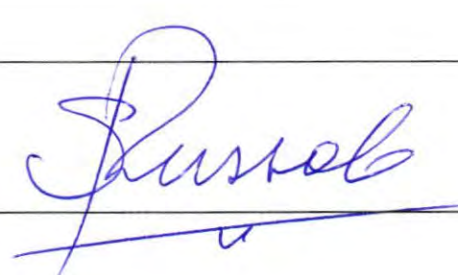
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	RUSSO CAMHI LUCY		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAROT BASICO	MIE 17:00-19:00	---	AMERICO VESPUCIO SUR 1919	3
T.2	TAROT BASICO	JUE 18:00-20:00	---	NEVERIA 4698	3
T.3	TAROT BASICO	LUN 11:15-13:15	---	LA CAPITANIA 255	6
T.4	TAROT AVANAZADO	LUN 18:00-20:00	---	LA CAPITANIA 255	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<i>Se les explica a los alumnos el numero de la carta La Emperatriz además de la simbología y el significado en una lectura, se continua con el Emperador y el sumo sacerdote</i>
T.2	<i>Introducción al tarot, significado y uso más cotidiano, q' es el tarot y que no es. -</i>
T.3	<i>Se estudia la simbología de cada carta en profundidad de la Emperatriz, el Emperador y el sumo sacerdote con el significado de cada una de ellas. -</i>
T.4	<i>Reparó general de los arcanos mayores aplicando este conocimiento a la tirada de los arcanos en sus casas</i>

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. RUSSO CAMHI LUCY, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 MAYO 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 autoria de la/el Sr.a./Sr. RUSSO CAMHI LUCY.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

