

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

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

Nombre	BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TENIS	SAB 15:00-16:00	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	4
T.2	TENIS	SAB 16:15-17:15	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	4
T.3	TENIS	SAB 17:30-18:30	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	2
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	CALENTAMIENTO: DESPLAZAMIENTOS Y EJERCICIOS DE COORDINACION INDIVIDUAL Y GRUPAL CONTENIDO: GOLPE FUERTE CON DESPLAZAMIENTOS Y VOLEA DE DERECHA RECREATIVO: MINI TENIS.
T.2	CALENTAMIENTO: DESPLAZAMIENTOS Y GOLPES DE BASE DERECHO Y REVES CONTENIDO : EJERCICIOS DE PROGRESION A LA RED RECREATIVO : MINI TENIS CON PUNTOS.
T.3	CONTENIDO .MINI TENIS EN PAREJAS 7 MINUTOS CONTENIDO: EJERCICIOS DE FONDO DE CANCHA DE DERECHO Y REVES RECREATIVO: PARTIDOS DE SINGLES Y DOBLES.
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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. BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; 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. BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA TALLERES RECREATIVOS DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD														
NOMBRE DEL TALLER		LUGAR DE EJECUCIÓN				FECHA DE INICIO		PROGRAMA		DEPARTAMENTO				
TENIS		CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)				22/03		PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO		DISCAPACIDAD				
NOMBRE DEL PROFESOR		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN				FECHA DE TERMINO				INSCRIPCIÓN MINIMA				
DALIBOR BONACIC		SABADO DE 15:00 A 16:00 HORAS				29/11/2025				6				

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	AGOSTO												ADULTO MAYOR (sí / no)	CERTIFICADO MEDICO
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
		FECHA	26/07	02/08	09/08	16/08										
1	ARDILES TAPIA JAVIERA ANDREA		1	S	1	1										
2	LOYOLA NAVEAS RAFAEL ANDRES		1	S	1	1										
3	NICOLAS LIPPI VICENTE ANTONIO		0	S	0	0										
4	SOTO VALENZUELA JULIO		1	S	1	1										
5	TELLECHEA GARCIA MARIA JOSE VICTORIA		1	S	1	1										
6	GONZALEZ CASTRO JUAN PABLO		0	S	1	1										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																

ASISTENCIA POR SESIÓN	4	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° CLASES EFECTUADAS EN EL MES	3												
PROMEDIO DE ASISTENCIA	4												

OBSERVACIONES SABADO 02 DE AGOSTO CANCHAS EN MAL ESTADO POR LLUVIA DEL DIA ANTERIOR, SE INCORPORA DESDE EL 09/08 JUAN PABLO GONZALEZ CASTRO.



FIRMA DEL PROFESOR

ASISTENCIA TALLERES 2025

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA TALLERES RECREATIVOS DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD														
NOMBRE DEL TALLER		LUGAR DE EJECUCIÓN				FECHA DE INICIO		PROGRAMA		DEPARTAMENTO				
TENIS		CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)				22/03		PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO		DISCAPACIDAD				
NOMBRE DEL PROFESOR		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN				FECHA DE TERMINO				INSCRIPCIÓN MINIMA				
DALIBOR BONACIC		SABADO DE 16:15 A 17:15 HORAS				29/11/2025				6				

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	AGOSTO												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
		FECHA	26/07	02/08	09/08	16/08										
1	BADILLO DOMINGUEZ JORGE		J	S	J	J										
2	HE LUO ZUEN		1	S	1	1										
3	LOPEZ SANHUEZA JUAN IGNACIO		J	S	1	1										
4	VARGAS BLAS JOSE IGNACIO		1	S	0	0										
5	WEINREICH RABY RICARDO CARLOS		1	S	1	1										
6	ANDRES CARVALLO		1	S	1	1										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																

ASISTENCIA POR SESIÓN	4	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° CLASES EFECTUADAS EN EL MES	3												
PROMEDIO DE ASISTENCIA	4												

OBSERVACIONES SABADO 02 DE AGOSTO CANCHAS EN MAL ESTADO POR LLUVIA DEL DIA ANTERIOR


FIRMA DEL PROFESOR

ASISTENCIA TALLERES 2025

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA TALLERES RECREATIVOS DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD														
NOMBRE DEL TALLER		LUGAR DE EJECUCIÓN				FECHA DE INICIO		PROGRAMA		DEPARTAMENTO				
TENIS		CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)				22/03		PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO		DISCAPACIDAD				
NOMBRE DEL PROFESOR		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN				FECHA DE TERMINO				INSCRIPCIÓN MINIMA				
DALIBOR BONACIC		SABADO DE 17:30 A 18:30 HORAS				29/11/2025				6				

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	AGOSTO												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
		FECHA	26/07	02/08	09/08	16/08										
1	ESCOBAR MONTOYA CRISTIAN IGNACIO		0	S	1	0										
2	RAMIREZ LOPEZ DANIZA DEL CARMENM		J	S	0	1										
3	STIER PINO PEDRO		1	S	0	0										
4	VILLOUTA APABLAZA CLAUDIO ANDRES		1	S	0	0										
5	DE LA CRUZ AUGUSTO		1	S	1	0										
6	IBARRA CHRISTIAN		0	S	1	0										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																

ASISTENCIA POR SESIÓN	3	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° CLASES EFECTUADAS EN EL MES	3												
PROMEDIO DE ASISTENCIA	2												

OBSERVACIONES SABADO 02 DE AGOSTO CANCHAS EN MAL ESTADO POR LLUVIA DEL DIA ANTERIOR, SE INCORPORA DESDE EL 09/08 CHRISTIAN IBARRA..


FIRMA DEL PROFESOR