

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

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR		
RUT	[REDACTED]	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	---	[REDACTED]	4
T.2	TENIS	SAB 16:15-17:15	---	[REDACTED]	3
T.3	TENIS	SAB 17:30-18:30	---	[REDACTED]	3
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento general, desplazamiento laterales y frontales con raqueta, trabajo específico reforzamiento del golpe de derecha y el de revés y trabajo de minitenis
T.2	Calentamiento general golpe de derecho y revés con desplazamiento, progresiones de mitad de cancha a red con golpe y smatch, minitenis
T.3	Calentamiento general con golpes de base de derecho y revés con trabajo específico de progresiones con desplazamientos hacia a red con smatch y golpes diversos finalizando con minitenis
T.4	
T.5	

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

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

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

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	Junio												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO		
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
		FECHA	28/06	05/07	12/07	19/07												
1	ARDILES TAPIA JAVIERA ANDREA	1	0	1	1													
2	LOYOLA NAVEAS RAFAEL ANDRES	1	1	1	1													
3	NICOLAS LIPPI VICENTE ANTONIO	0		0	0													
4	RUIZ YANQUEZ TERESITA	0	0	0	0													
5	SOTO VALENZUELA JULIO	1	1	1	1													
6	TELLECHEA GARCIA MARIA JOSE VICTORIA	1	1	1	1													
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
ASISTENCIA POR SESIÓN			4	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15 3,7

OBSERVACIONES

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER TENIS		LUGAR DE EJECUCIÓN ESTADIO EL ALBA		FECHA DE INICIO 22/03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MÍNIMA 6
NOMBRE DEL PROFESOR DALIBOR BONACIC		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SABADO DE 16:15 A 17:15		FECHA DE TÉRMINO 29/11 /2025	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	Junio												ADULTO MAYOR (SI / NO)	CERTIFICADO MEDICO	
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
		F E C H A	28/06	05/07	12/07	19/07											
1	BADILLO DOMINGUEZ JORGE	J	1	1	1	0											
2	HE LUO ZUEN	0	Ju...	1	1												
3	ANDRES CARVALLO	1	1	Justifica	1												
4	LOPEZ SANHUEZA JUAN IGNACIO	1	Ju...	Justifica	1												
5	VARGAS BLAS JOSE IGNACIO	1	Ju...	Justifica	1												
6	WEINREICH RABY RICARDO CARLOS	1	Ju...	1	Just...												
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

ASISTENCIA POR SESIÓN	4	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13 3.2
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------

OBSERVACIONES

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER TENIS		LUGAR DE EJECUCIÓN ESTADIO EL ALBA		FECHA DE INICIO 22/03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MÍNIMA 6
NOMBRE DEL PROFESOR DALIBOR BONACIC		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SABADO DE 17:30 A 18:30		FECHA DE TÉRMINO 29/11 /2025	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	Junio												ADULTO MAYOR (61 + años)	CERTIFICADO MEDICO		
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
		F E C H A	28/06	05/07	12/07	19/07												
1	ESCOBAR MONTOYA CRISTIAN IGNACIO		0	Ju...	0	Just...												
2	RAMIREZ LOPEZ DANIZA DEL CARMENM		J	Ju...	Justifica	Just...												
3	STIER PINO PEDRO		1	Ju...	1	1												
4	VILLOUTA APABLAZA CLAUDIO ANDRES		1	Ju...	Justifica	1												
5	DE LA CRUZ AUGUSTO		1	1	1	1												
6	WEINREICH RABY RICARDO CARLOS		1	Ju...	1	Just...												
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
ASISTENCIA POR SESIÓN			4	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

11 2,7

OBSERVACIONES