


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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	<b>BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

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)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento general físico y desplazamientos en cancha. Contenido: Golpe de Derecho con y sin desplazamientos. Recreativo: Mini tenis en parejas.
T.2	Calentamiento general físico y desplazamientos en cancha. Contenido: Golpe de Derecho con y sin desplazamientos. Recreativo: Mini tenis en parejas.
T.3	Calentamiento general: Tenis reducido en parejas en la cancha. Contenido: Golpes de Derecho y Revés con desplazamientos y Entrenamiento de Servicio. Recreativo: partidos de Dobles y Singles.

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 **ABRIL** 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 **ABRIL** 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. **BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR**.

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

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

Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

