

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	BONACIC WEIDENSLAUFER DALIBOR		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

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)	3
T.3	TENIS	SAB 17:30-18:30	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento: trote por alrededor de la cancha y desplazamientos. Contenido: práctica de los golpes de Derecho y Revés. Recreativo: práctica en parejas de Mini tenis.
T.2	Calentamiento: trote por alrededor de la cancha y desplazamientos. Contenido: práctica de los golpes de Derecho, Revés y Servicio. Recreativo: práctica en parejas de Mini Tenis.
T.3	Calentamiento: trote por alrededor de la cancha y desplazamientos. Contenido: práctica de los golpes Básicos. 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 JUNIO 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 JUNIO 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 WEIDENSLAUER DALIBOR .

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

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JUNIO de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO.

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

NO