

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

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

Nombre	<b>GERSTMANN SEPULVEDA ROBERTO</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

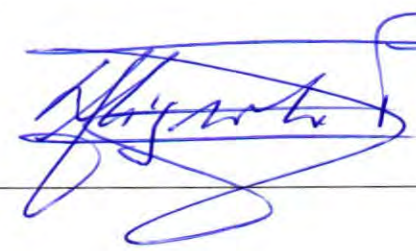

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE INTERMEDIO	LUN 09:00-11:00	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	18
T.2	CAMPEONATO DE BRIDGE	SAB 10:00-13:00	---	REINA ASTRID 879(CD ROLF NATHAN)	26

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo de las manos del torneo de alumnos de la semana anterior. Medios de competencia. Activos del juego, intención y estrategia, defensa y contención. Solución de carteo y desarrollo empírico.
T.2	Distribución de materiales, organización del torneo, ubicación y movimiento para el torneo. Desarrollo de los cambios, carga y actualización de datos, rueda a rueda. Arbitraje, solución de errores en carga de máquinas (bridgemates). Mantención del tiempo y ritmo de juego. Publicaciones y detalles del desarrollo.

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. GERSTMANN SEPULVEDA ROBERTO, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. GERSTMANN SEPULVEDA ROBERTO .

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

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

