



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	KAREN ÑANCUCHEO MANOSALVA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: 3927	fecha	30/4/2024
Nombre Jefe directo	MERCEDES Zapata L.		
Monto	216.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Noviembre AÑO 2024.

Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)
(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)

Actividad N°1= Entrenamiento Funcional.

- Sector villa 6 Hualeivo
- HORARIOS 20:30 A 21:30 Pm.
- Lunes - Miércoles - Viernes.

Actividad N°2= Entrenamiento Funcional.

- Sector el retiro
- 19:00 A 20:00 Pm.
- Lunes - Miércoles - Viernes.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1= Entrenamientos Funcionales.

- Tabata 20x10.
- Circuitos por estación
- Baile Funcional.

Actividad N°2= Entrenamientos Funcionales.

- Tabata 20x10.
- Circuitos por estación.
- Baile Funcional.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendio horas debe rellenar el cuadro al reverso de esta hoja)

Justificación de horas o cambios de horarios del presente mes

(Los cambios de horarios y las horas recuperadas deben coincidir con su respectiva lista de asistencia)

Actividad N°1: _____ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 _____ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°3: _____ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°4: _____ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

KAREN ÑANCUCHEO MANOSALVA



FECHA DE EVALUACION: 30 NOV 2024