



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HERNAN CABRERA SALDIAS		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	3907	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	Mercedes Zapata Lican		
Monto	\$200.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: NOVIEMBRE

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=

TALLER DE BASQUETBOL GIMNASIO MUNICIPAL LOS DIAS MARTES Y JUEVES DE
18:00 A 21:00HRS.

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

Actividad N°1=

ENSEÑANZAS Y TECNICAS
FUNDAMENTOS DEL BASQUETBOL
PRACTICA SIMULTANEA
REGLAMENTACION

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO _____ X _____

(Si suspendio horas debe llenar 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

HERNAN CABRERA SALDIAS



FECHA DE EVALUACIÓN: 30 NOV 2024