



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	ELI ALEX CARRASCO MONTERO		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/9/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	8407	fecha	10/10/2024
Nombre Jefe directo	:	Mercedes Zapata Lican		
Monto	:	\$332.000		
Imputación de gastos	:	215.021.04.004		
Convenio Asociado al Servicio	:	-		

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=
PROFESOR ENCARGADO DEL TALLER DE FUTBOL CATEGORIA SUB 15
ESTADIO HUEQUEN LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES DE 18:00 A 20:00HRS.

Actividad N°2=
PROFESOR ENCARGADO DEL TALLER DE FUTBOL FEMENINO INFANTIL Y JUVENIL
ESTADIO HUEQUEN LOS DIAS MARTES Y JUEVES DE 17:30 A 18:30HRS.

Actividad N°3=

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

Actividad N°1=
EJERCICIOS DE COORDINACION
VELOCIDAD Y TACTICA
INTENSIFICACION PARTE FISICA Y JUEGO

Actividad N°2=
ASPECTOS TECNICOS DEL FUTBOL
CONTROL Y CONDUCCION DEL BALON
PASES Y TIRO

Actividad N°3=

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO _____

(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 _____

-	-	-
-	-	-
-	-	-

100

~~EL CARRASCO MONTERO~~

1. *U. parvulus* (1990)



ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



VICTOR GALLEGOS CEA
JEFE(S) DEPTO TURISMO
CULTURA/DEPORTE



MERCEDES ZAPATA LICAN
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 30 NOV 2024