



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

**INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.**

<b>Nombre</b>	:	EDITH HERMINA CISTERNA URRA		
<b>RUT</b>	:	[REDACTED]		
<b>Fecha ingreso</b>	:	1/4/2024	<b>fecha término</b>	31/12/2024
<b>Decreto Alcaldicio</b>	:	3876	<b>fecha</b>	29/4/2024
<b>Nombre Jefe directo</b>	:	<i>Mercedes Zapata Lican</i>		
<b>Monto</b>	:	<i>\$396.000</i>		
<b>Imputación de gastos</b>	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
<b>Convenio Asociado al Servicio</b>	:	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 BAILE ENTRETENIDO SEDE VILLA MEXICO LOS DIAS  
LUNES Y MIERCOLES 20:00HRS. A 21:30HRS.

Actividad N°2=

TALLER DE BAILE ENTRETENIDO SEDE LOS PRESIDENTES LOS DIAS  
MARTES Y JUEVES DE 18:45 A 20:15HRS.

Actividad N°3=

TALLER DE BAILE ENTRETENIDO SEDE EL ANHELO LOS DIAS LUNES Y MIERCOLES  
20:30 A 22:00HRS.

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

Actividad N°1=

CALENTAMIENTO, MOVILIDAD ARTICULAR, BAILE, STEP, LOCALIZADO, ELONGACION

Actividad N°2=

CALENTAMIENTO, BAILE, STEP, ELONGACION, RELAJACION

Actividad N°3=

CALENTAMIENTO, BAILE, STEP, ELONGACION, RELAJACION

**SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS?**      SI X \_\_\_\_\_      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 SEDE LOS PRESIDENTES \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 7/11	- EXTENSION DE CLASE 15 MIN	- 18:30HRS.
-	-	-
-	-	-

Actividad N°3: SEDE EL ANHELO \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-7/11	- EXTENSION DE CLASE 15 MIN	- 22:00HRS.
-	-	-
-	-	-

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

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



VICTOR GALLEGOS CEA  
JEFE(S) DEPARTAMENTO DE TURISMO  
CULTURA Y DEPORTE



FECHA DE EVALUACIÓN: 30 NOV 2024