



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	BRYAN ISAIAS FERNANDEZ LUNA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/9/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	8412	fecha	10/10/2024
Nombre Jefe directo	<i>Mercedes Zapata Lican</i>		
Monto	<i>\$ 84.000</i>		
Imputación de gastos	215.21.04.004		
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 DE IMPARTIR TALLER MUNICIPAL DE FUTBOL PARA NIÑOS Y NIÑAS MULTICANCHA JUNTA DE VECINOS CHILLANCITO LOS DIAS LUNES Y MIERCOLES DE 18:00 A 19:00HRS. PROFESOR REALIZO CAMBIO DE HORARIO
Actividad N°2=

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= PERFECCIONAR LOS FUNDAMENTOS DEL FUTBOL COMO POR EJEMPLO: REGATE, CONTROL, PASE, CONDUCCION ETC. DESARROLLAR CAPACIDADES FÍSICAS CALENTAMIENTO POR MEDIO DE JUEGOS
Actividad N°2=

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


BRYAN FERNANDEZ LUNA



FECHA DE EVALUACIÓN: 130 NOV 2024