



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HELEN ALEXANDRA LEAL PEREIRA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1-4-2024	fecha termino	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	:	3880	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	:	MERCEDES Zapata L.		
Monto	:	264.000		
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 Villa ENAUS
Lunes y Miércoles
19:00 a 20:30 Hrs. -

Actividad N°2= ENTRENAMIENTO FUNCIONAL U. GETSEMANÍ
Martes y Jueves
19:00 a 20:30 Hrs. -

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

Actividad N°1= ELONGACIÓN, COLETTAMIENTO.
ENTRENAMIENTOS ENFOCADOS en mejorar Capacidades
CARDIO PULMONAR, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, FLEXIBILIDAD
RESISTENCIA, FUERZA, POTENCIA entre otros. -
ELONGACION. -

Actividad N°2= ELONGACIÓN, COLETTAMIENTO
ENTRENAMIENTOS ENFOCADOS en mejorar Capacidades
CARDIO PULMONAR, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, FLEXI
BILIDAD, RESISTENCIA, FUERZA, POTENCIA entre otros
ELONGACIÓN. -

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: <u>Entrenamiento Funcional</u> (nombre del taller y sector)		
<u>Villa ENSUS</u>		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 13/11/24	- 18/11/24	- 30 minutos
-	- 22/11/24	- 1 Hora
-	-	-
Actividad N°2: <u>Entrenamiento Funcional</u> (nombre del taller y sector)		
<u>Villa GETSEMANI</u>		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 14/11/24	- 19/11/24	- 1 Hora
-	- 21/11/24	- 30 minutos
- 26/11/24	- Reunión en OMD	-
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		
-	-	-
-	-	-
-	-	-

HELEN LEAL PEREIRA


CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



VICTOR GALLEGOS CEA
JEFE(S) DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTES



MERCEDES ZAPATA LICAN
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION:

30 NOV 2024