



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1-5-2024	fecha término	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	3893	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	Mercedes Tapata Rícan		
Monto	\$ 132.000	Sector	Las Cumbres
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**
MARTES Y JUEVES 19:00 HS
LAS CUMBRES

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

Actividad N°1= **ENTRENAMIENTO FULL BODY, TRABAJO EN**
CIRCUITOS, CALENTAMIENTO, PUNTO DE TRABAJO
ENTRENAMIENTO.

SUSPENSIÓN Y RECUPERO HORAS? SI ✓ NO _____

(Si suspendió 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: LAS WNBTS E.TVNCLONAL (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- JUEVES 21	- WNS 25	- 19:00 HS
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 _____ (nombre del taller y sector)

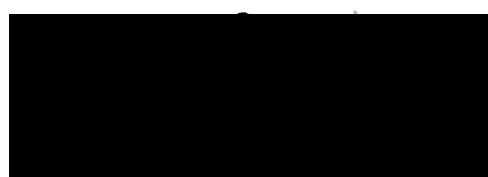
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



HEIDY MONTOYA GAJARDO



FECHA DE EVALUACION:

13.0. NOV 2024