



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	CRISTOPHER NEFTALI NAVARRO SANCHEZ		
RUT			
Fecha ingreso	01-07-2024	fecha termino	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	6436	fecha	1-8-2024
Nombre Jefe directo	MERCEDES Zapata L.		
Monto	176.000		
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= Horarios lunes y miércoles Taller voleibol and desde 16:30 hasta 19:30 hrs. lugar: cjt araucaria, angol. Edades de participación de 7 a 13 años Categoría mixto (Damas y varones) Nivel formativo

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1=
- Ordenar material deportivo, entierrarse, Balones, canos, discos, colchonetas, red, partes, entre otros. - Guiar actividades de movilidad, activación articular, trabajos de fuerza con o sin implementos de carga, trabajos pliométricos. - Demostrar, guiar y enseñar fundamentos técnicos al momento de ejecutar golpe de dedos, antebrazos, golpe de ataque, bloques o boxeo. - Campeonato sub13 dia Sabado 23/11/24 en ciudad de Angol, cinco equipos invitados.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI NO X

(Si suspendio 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: _____ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CRISTÓFHER NAVARRO SANCHEZ



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



FECHA DE EVALUACION:

30 NOV 2024