



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3883	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	Mercedes Zapata Rican		
Monto	:	\$384.000		
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= ACONDICIONAMIENTO FISICO
HORARIOS= LUNES, MIÉRCOLES, VIERNES DE 18:00 A 19:00 hrs
SEDE = ANTONIO BELLO #256.

Actividad N°2= ACONDICIONAMIENTO FISICO
HORARIOS= LUNES - VIERNES DE 19:30 A 20:30 hrs.
SEDE = VILLA EL PARQUE.

Actividad N°3= ACONDICIONAMIENTO FISICO
HORARIOS= MARTES - JUEVES DE 20:00 - 21:30 hrs.
SEDE = REINAS LUISAS.

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

Actividad N°1= FORTALECIMIENTO, TONIFICACION y Aumento DE RESISTENCIA AEROBICA.

Actividad N°2= FORTALECIMIENTO, TONIFICACION y Aumento DE RESISTENCIA AEROBICA.


Actividad N°3= FORTALECIMIENTO, TONIFICACION y Aumento DE RESISTENCIA AEROBICA.


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: <u>ACONDICIONAMIENTO FISICO</u> (nombre del taller y sector)		
<u>SEDE: Andres Bello #256.</u>		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- VIERNES 8-NOV	- MARTES 12-NOV	- 18:00 hrs.
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


CARLA PAREDEZ GALLEGOS



CLAUDIA GOÑOPAN 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