



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JUAN ANTONIO PARRA FLORES		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	3872	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	Mercedes Zapata Pican		
Monto	\$ 2.64.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Mayo 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=	Taller Vóleibol U11 y U13 de 16.30 a 18.00, gym, CFT Araucanía Lunes y Miércoles.
	Taller Vóleibol U15 e iniciación de 18.00 a 19.30 Lunes y Miércoles en el CFT Araucanía.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	
1.	Prevención lesiones u=1
2.	Carga, trabajo físico
3.	Sintético u=1 y u=2
4.	Global, Juego o juego reducido
5.	Prevención lesiones u=2

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendio horas debe llenar el cuadro al reverso de esta hoja)

km

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)		
<i>Días suspendidos:</i>	<i>Días recuperados:</i>	<i>Horarios de recuperación</i>
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°2 _____ (nombre del taller y sector)		
<i>Días suspendidos:</i>	<i>Días recuperados:</i>	<i>Horarios de recuperación</i>
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°3: _____ (nombre del taller y sector)		
<i>Días suspendidos:</i>	<i>Días recuperados:</i>	<i>Horarios de recuperación</i>
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°4: _____ (nombre del taller y sector)		
<i>Días suspendidos:</i>	<i>Días recuperados:</i>	<i>Horarios de recuperación</i>
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]

JUAN PARRA FLORES

[REDACTED]



FECHA DE EVALUACION:

30 NOV 2024