



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

|                               |                              |               |            |
|-------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| Nombre                        | HUGO ANDRES ROJAS CONTRERAS  |               |            |
| RUT                           | [REDACTED]                   |               |            |
| Fecha ingreso                 | 1/4/2024                     | fecha termino | 31/12/2024 |
| Decreto Alcaldicio            | 3918                         | fecha         | 29/4/2024  |
| Nombre Jefe directo           | MERCEDES Zapata L.           |               |            |
| Monto                         | 288.000                      |               |            |
| 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)<br>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución) |             |                     |
|--|-------------|---------------------|
| Actividad N°1=   |             |                     |
| Viernes  | 17:00:19:00 | las Aguilas Huéquén |
| Miércoles  | 17:00:19:00 | Sub 8               |
| Viernes  | 16:00:18:00 | Estadio Huéquen     |

| Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) |   |           |
|--|---|-----------|
| Actividad N°1=   | Se realizan trabajos con Balón en cuenta a control poser y dirección en distintas posiciones de la cancha: Abriendo formas de dentro el Balón y trabajo físico con circuitos con materiales Elásticos | Elásticos |

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO \_\_\_\_\_

(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: Reunión Departamental (nombre del taller y sector)

| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| - 01              | -                 | - por definir            |
| -                 | -                 | -                        |
| -                 | -                 | -                        |

Actividad N°2 \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

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

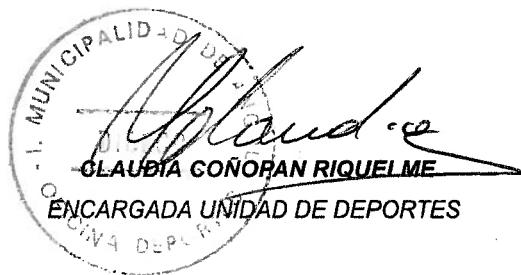
Actividad N°3: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

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

Actividad N°4: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

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

~~HUGO ROJAS CONTRERAS~~



FECHA DE EVALUACION:

30 NOV 2024