



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	MARCOS ANDRÉS ARAVENA ARAVENA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/6/2024	fecha termino	31/8/2024
Decreto Alcaldicio	:	5315	fecha	18/6/2024
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISBÜHLER		
Monto	:	\$264.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: JUNIO AÑO 2024.

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= Taller de fútbol formativo, escuela Angol City Horario: MARTES 17:00 - 20:00 VIERNES 15:00 - 19:00 JABADO 08:00 - 15:00. Lugar: Estadio Alberto Larraguibel Morales, calle John Kennedy Cancha sintética N°2 Categoría: sub 7-8, sub 11-12.</p>
--

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Dominio de balón (evaluación) Obj: Que tan bien dominan el balón, mediante un estímulo.</p> <p>Actividad N°2= Dominio de balón, introduciendo la conducción y el control del balón.</p> <p>Obj: Introduciendo el control y pase.</p> <p>Actividad N°3= Conducción del balón, mediante una segunda acción Obj: Introduciendo el control y pase.</p> <p>Actividad N°4= Control y pase, mediante un estímulo, añadiendo distintas variantes de pases, introduciendo el cambio de frente.</p>
---

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X 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: Taller de fútbol formativo, Escuela Angel City (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 11 de junio - 14 de junio - 15 de junio	- Actividades OMD - Mes julio	- 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
-	-	-

[REDACTED]  
MARCOS ARAVENA A.  
[REDACTED]



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO  
CULTURA/DEPORTE  
*[Handwritten signature]*



130 JUN 2024