



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3881	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$264.000		
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= ENTRENAMIENTO FÍSICO
MARTES Y JUEVES 08:10 a 09:30
GYM OMD

Actividad N°2= SPINNING
MARTES Y JUEVES 09:30 a 11:10
GYM MUNICIPAL

Actividad N°3= _____

Actividad N°4= _____

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

Actividad N°1= CALENTAMIENTO , ESTIRAMIENTO + BODY
ESTIRAMIENTO

Actividad N°2= CALENTAMIENTO , AEROBICO , ANTEROPIEDAD
ESTIRAMIENTO

Actividad N°3= _____

Actividad N°4= _____

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:	<u>NO APLICA</u>	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°2:	<u>NO APLICA</u>	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°3:	<u>NO APLICA</u>	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°4:	<u>NO APLICA</u>	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]

HEIDY MONTOYA GAJARDO



FECHA DE EVALUACIÓN:

31 MAY 2024