



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	3893	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$ 132,000		
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 FUNCIONAL MARTES Y SABADOS 19:00 a 20:30 HS
Actividad N°2=	<u>SEDE LAS CUMBRES</u>
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	CALISTENIA, FLEXIBILIDAD, ESTIRAMIENTOS, FULL BODY, AEROBICO, ESTIRAMIENTOS
Actividad N°2=	
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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: <u>NO APLICA</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- - -	- - -	- - -
Actividad N°2 <u>NO APLICA</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- - -	- - -	- - -
Actividad N°3: <u>NO APLICA</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- - -	- - -	- - -
Actividad N°4: <u>NO APLICA</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- - -	- - -	- - -

[REDACTED]

HEIDY MONTOYA GAJARDO

[REDACTED]



FECHA DE EVALUACIÓN: 31 MAY 2024