



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

| | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|---------------|------------|
| Nombre | : | CRISTOPHER ALBERTO MUÑOZ FERNANDEZ | | |
| RUT | : | [REDACTED] | | |
| Fecha ingreso | : | 1/4/2024 | fecha término | 31/12/2024 |
| Decreto Alcaldicio | : | 3017 | fecha | 29/4/2024 |
| Nombre Jefe directo | : | KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER | | |
| Monto | : | \$ 288,000 | | |
| 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= Fútbol San Sebastián, Martes 18:00 - 21:00 hrs, Viernes 16:00 hrs - 19:00 hrs, Sector Alemania, categorías Sub-9 - Sub-17 |
| Actividad N°2= |
| Actividad N°3= |
| Actividad N°4= |

| |
|---|
| Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) |
| Actividad N°1= Calentamiento, trabajo físico-técnico, trabajo técnico-táctico, Partidos campeonatos, partidos entre categorías. |
| Actividad N°2= |
| Actividad N°3= |
| Actividad N°4= |

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendio horas debe rellenar 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:

X

 (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:

Días recuperados:

Horarios de recuperación

-

X

-

-

X

-

-

X

-

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

-

-

-

-

-

-

-

-

-

CRISTOPHER MUÑOZ FERNANDEZ

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECCIÓN DE DEPORTE

CLAUDIA CONOPAN RIQUELME

ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / CULTURA/DEPORTES

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN:

31 MAY 2024