



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS		
RUT			
Fecha ingreso	: 1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: 3883	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$ 384,000		
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= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIOS: LUNES - MIERCOLES - VIERNES 18:00 - 19:00 hrs
SECTOR: ANDRÉS BELLO # 256.

Actividad N°2= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIOS: LUNES Y VIERNES 19:30 - 20:30 hrs.
SECTOR: VILLA EL PARQUE.

Actividad N°3= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIOS: MARTES Y JUEVES
SECTOR: VILLA REINAS LUISAS

Actividad N°4=

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

Actividad N°1= CALENTAMIENTO: EJERCICIOS CARDIOVASCULARES
DESARROLLO: ENTRENAMIENTO DE LA FUERZA.
V. A LA CALMA: ELONGACIÓN DIRIGIDA.

Actividad N°2= CALENTAMIENTO: EJERCICIOS CARDIOVASCULARES
DESARROLLO: AUMENTO RESISTENCIA CARDIOVASCULAR
V. A LA CALMA: ELONGACIÓN DIRIGIDA Y ASISTIDA.

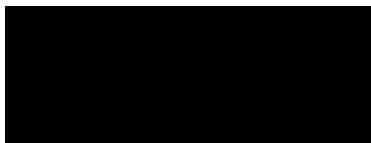
Actividad N°3= CALENTAMIENTO: EJERCICIOS DE TONIF. Y CARDIOVASCULARES
DESARROLLO: ENTRENAMIENTO TONO MUSCULAR.
V. A LA CALMA: ELONGACIÓN DIRIGIDA.

Actividad N°4=

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: <u>X</u>	(nombre del taller y sector)	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>X</u>	- <u>X</u>	- <u>X</u>
Actividad N°2 <u>ACOND. FÍSICO SECTOR: VILLA EL PARQUE</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>13-05-24</u>	- <u>25-05-24</u>	- <u>19:30 - 20:30 hrs.</u>
-	-	-
Actividad N°3: <u>ACOND. FÍSICO SECTOR: VILLA REINAS LILIAS</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>14-05-24</u>	- <u>24-05-24</u>	- <u>21:00 - 22:30 hrs</u>
-	-	-
Actividad N°4: <u>X</u>	(nombre del taller y sector)	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>X</u>	- <u>X</u>	- <u>X</u>
-	-	-


 CARLA PAREDEZ GALLEGOS



FECHA DE EVALUACIÓN: 13 1 MAY 2024