



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JUAN ANTONIO PARRA FLORES
RUT	:	[REDACTED]
Fecha ingreso	:	1/4/2024
fecha termino	:	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3872
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

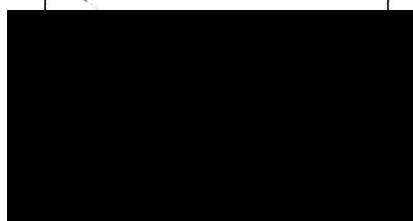
<p>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</p> <p>Actividad N°1= Entramiento Volay U11 y U13 Lunas y Miércoles de 16.30 a 18.00 y Jueves.</p> <p>Actividad N°2= Entramiento Volay U15 Lunas y Miércoles de 18.00 a 19.30</p> <p>Actividad N°3= Entrada en Calor Playanrios 1 Activación</p> <p>Actividad N°4= Trabajo 2 a 4 Dardos Trabajo 2 a 4 Entrenamiento Carga Técnico-Táctica Juego Raducido</p> <p>Actividad N°5= Mantenimiento de la cancha</p>
--

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Entrada en Calor Playanrios 1 Activación</p> <p>Actividad N°2= Trabajo 2 a 4 Dardos Trabajo 2 a 4 Entrenamiento Carga Técnico-Táctica Juego Raducido</p> <p>Actividad N°3= Mantenimiento de la cancha</p> <p>Actividad N°4= Trabajo 2 a 4 Dardos Trabajo 2 a 4 Entrenamiento Carga Técnico-Táctica Juego Raducido</p> <p>Actividad N°5= Mantenimiento de la cancha</p>
--

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: _____ <span style="margin-left: 100px;">X</span> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <span style="margin-left: 100px;">X</span>	- <span style="margin-left: 100px;">X</span>	- <span style="margin-left: 100px;">X</span>
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
-	-	-



JUAN PARRA FLORES



CLAUDIA CONOPAN RIQUELME  
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPARTAMENTO TURISMO / CULTURA/DEPORTES



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 31 MAY 2024