



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	GUSTAVO SUAZO ALBORNOZ		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3912	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

<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= Taller de Karate Formativo - Horario 18 a 19 hrs Condominio Las Recas .</p> <p>Actividad N°2=</p> <p>Actividad N°3=</p> <p>Actividad N°4=</p>
--

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Técnicas - bloques - golpes de Patas y Puños - desplazamiento - katas - Calentamientos - Estiramiento - Tristes</p> <p>Actividad N°2=</p> <p>Actividad N°3=</p> <p>Actividad N°4=</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:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- - -	- <input checked="" type="checkbox"/> -	- <input checked="" type="checkbox"/>
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
- - -	- - -	- - -

GUSTAVO SUAZO ALBORNOZ



FECHA DE EVALUACIÓN: 31 MAY 2024