



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	FRANCISCO ANDRES BELTRAN ANDRADE		
RUT			
Fecha ingreso	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	8413	fecha	10/10/2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$ 144.000		
Imputación de gastos	215.21 04.004		
Convenio Asociado al Servicio	-		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: OCTUBRE

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=

PROFESOR ENCARGADO DEL TALLER DE GIMNASIA ARTISTICA DE INICIACION Y FORMATIVO  
GIMNASIO MUNICIPAL (SALON MULTIUSO) LOS DIAS LUNES JUEVES DE 20:00 A 21:30HRS.  
REALIZA CAMBIO DE HORARIOS POR DISPONIBILIDAD DE HORARIO.

Actividad N°2=

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

Actividad N°1=

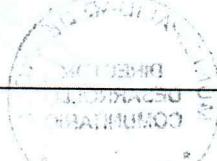
TRABAJO FISICO

CALENTAMIENTO ESPECIFICO

PRACTICA CON ELEMENTOS

RUTINAS ESPECIFICAS

Actividad N°2=



SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ 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: _____ (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]  
FRANCISCO BELTRAN ANDRADE  
[REDACTED]

