



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HERNAN CABRERA SALDIAS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3907	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN		
Monto	:	288.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Octubre 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=

Taller de Basquetbol  
MARTES y JUEVES de 18<sup>00</sup> hrs a 21<sup>00</sup> hrs.  
CATEGORÍA INTERMEDIO.  
LUGAR= Gimnasio Municipal.

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

Actividad N°1=

ENSEÑANZAS de los FUNDAMENTOS básicos  
y Fundamentales,  
Juegos, y Lanzamientos.

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

HERNAN CABRERA SALDIAS



FECHA DE EVALUACIÓN: 31 OCT 2024