



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

| | | | | |
|-------------------------------|---|---------------------------|---------------|------------|
| Nombre | : | ELI ALEX CARRASCO MONTERO | | |
| RUT | : | [REDACTED] | | |
| Fecha ingreso | : | 1/9/2024 | fecha termino | 31/12/2024 |
| Decreto Alcaldicio | : | 8407 | fecha | 10/10/2024 |
| Nombre Jefe directo | : | KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER | | |
| Monto | : | \$ 296.000 | | |
| Imputación de gastos | : | 215.021.04.004 | | |
| Convenio Asociado al Servicio | : | - | | |

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: OCTUBRE

2024

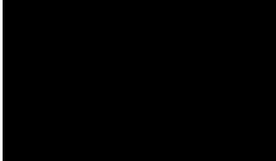
| Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución) |
|--|
| Actividad N°1= PROFESOR ENCARGADO DEL TALLER DE FUTBOL CATEGORIA SUB 15 ESTADIO HUEQUEN LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES DE 18:00 A 20:00HRS. |
| Actividad N°2= PROFESOR ENCARGADO DEL TALLER DE FUTBOL FEMENINO INFANTIL Y JUVENIL ESTADIO HUEQUEN LOS DIAS MARTES Y JUEVES DE 17:30 A 18:30HRS. |
| Actividad N°3= |

| Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) |
|---|
| Actividad N°1= EJERCICIOS DE COORDINACION VELOCIDAD Y TACTICA INTENSIFICACION PARTE FISICA Y JUEGO |
| Actividad N°2= ASPECTOS TECNICOS DEL FUTBOL CONTROL Y CONDUCCION DEL BALON PASES Y TIRO |
| Actividad N°3= |

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO _____

(Si suspendio horas debe rellenar 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 |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |


ELI CARRASCO MONTERO




CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
 ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
 JEFE DEPTO TURISMO
 CULTURA/DEPORTE



KATTA GUZMAN GEISSBÜHLER
 DIRECTORA DEPARTAMENTO
 DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: **31 OCT 2024**