



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HERIBERTO GRANDON SILVA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1-4-2024	fecha termino	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	3898	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	264.000		
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 Fútbol Femenino, lunes, miércoles y jueves
de 18:00 e 20:00 hr. Cancha N° 3 Estadio
Actividad N°2= Alsector homenaje al Dr.

Actividad N°3=

Actividad N°4=

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

Actividad N°1= Comprensión del Juego, Tono de decisiones,

Actividad N°2= Comprensión del Juego, Tono de decisiones

Actividad N°3= Leer el Juego, Anticipos

Actividad N°4= Leer el Juego, Anticipos

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)

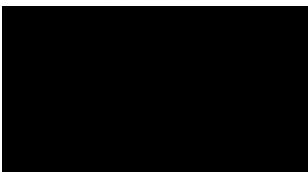
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



HERIBERTO GRANDON SILVA



FECHA DE EVALUACIÓN:

31 OCT 2024

