



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3881	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= ENTRENAMIENTO FUNCIONAL  
MARTES Y VIERNES 08:10 HS  
GYM OND

Actividad N°2= SPINNING  
MARTES Y VIERNES 08:30HS  
GYM OND

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

Actividad N°1= CALENTAMIENTO, PUNILIDAD  
CEREBROS ESTIRAMIENTO

Actividad N°2= CALENTAMIENTO, ALTA INTENSIDAD  
ESTIRAMIENTO

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
- _____ - _____ - _____	- _____ - _____ - _____	- _____ - _____ - _____

[Redacted Signature]

HEIDY MONTOYA GAJARDO

[Redacted Title]



CLAUDIA COÑOPÁN RIQUELME  
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES

[Handwritten Signature]



JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / DEPORTE

FECHA DE EVALUACIÓN: 3.1 OCT 2024



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

[Handwritten Signature]