



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HEIDY MARLENE MONToya GAJARDO
RUT	:	[REDACTED]
Fecha ingreso	:	1/4/2024
Decreto Alcaldicio	:	3881
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 JUEVES 08:10 HS GYM ENFO
Actividad N°2=	SPINNING MARTES Y JUEVES 08:30HS GYM ENFO

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	CALENTAMIENTO, RUTINAS CREVETOS 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]

HEIDY MONTOYA GAJARDO



FECHA DE EVALUACIÓN: 31 OCT 2024

