



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGO		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	3883	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G		
Monto	384.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: OCTUBRE AÑO 2024

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= TALLER ACONDICIONAMIENTO FÍSICO HORARIOS= 18:00 A 19:00 hrs, LUNES, MIERCOLES, VIERNES SECTOR = ANDRES BELLO #256</p> <p>Actividad N°2= TALLER ACONDICIONAMIENTO FÍSICO HORARIOS= 19:30 A 20:30 hrs, LUNES - VIERNES SECTOR = SEDE VILLA EL PARQUE</p> <p>Actividad N°3= TALLER ACONDICIONAMIENTO FÍSICO HORARIOS = 20:00 A 21:30 hrs MARTES - JUEVES SECTOR = SEDE VILLA REINAS HUILLAS</p>

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= FORTALECIMIENTO Y TONIFICACIÓN MUSCULAR</p> <p>Actividad N°2= TONIFICACIÓN MUSCULAR</p> <p>Actividad N°3= TONIFICACIÓN MUSCULAR Y AUMENTO RESISTENCIA CARDIOVASCULAR.</p>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

(Si suspendió 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: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector) SECTOR: ANDRÉS BELLO #256		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- VIERNES 18-10-24	MARTES 22-10-24	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°2 ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector) SECTOR: VILLA EL PARQUE		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- VIERNES 11-10-24	MIÉRCOLES 9-10-24	- 19:30 A 20:30 hrs.
- Lunes 14-10-24	MIÉRCOLES 16-10-24	- 19:30 A 20:30 hrs
- Viernes 18-10-24	JUEVES 17-10-24	- 19:00 A 20:00 hrs
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

CARLA PAREDEZ GALLEGOS



FECHA DE EVALUACION: 3.1 OCT 2024