



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	GUSTAVO SUAZO ALBORNOZ		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1-4-2024	fecha término	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	3912	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	132.000		
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 Karate Formativo
Horario - 20:30 a 22:00
Martes y Jueves
Andres Bello - 256

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

Actividad N°1=

Técnicas de Coordinación
Trabajo de Sparring
Ejercicios de Flexibilidad
Técnicas de Patas y Piños

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

(Si suspendio 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: Taller Formativo Karate (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 10 de Octubre	- 26 de Octubre	- 12 a 13:30

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]
GUSTAVO SUAZO ALBORNOZ
[REDACTED]

