



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1-4-2024	fecha termino	31-12-2024
Decreto Alcaldicio	:	3900	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	:	Katia Guzman G.		
Monto	:	432.000		
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=	Adulto Mayor "Unión Comunal" Martes y Jueves desde 9:00 a 10:30 hrs. Casa Adulto Mayor Unión Comunal.
Actividad N°2=	Adulto Mayor Grupo "Cristo Rey" Lunes y Miércoles desde 9:00 a 10:30 hrs. Calle Rancagua s/n.
Actividad N°3=	Patínaje Municipal - Inicio Terminativo Viernes 16:00 hrs. a 19:00 hrs. Sábado 9:30 hrs. a 12:30 hrs. Ordo Parque - Patinodromo.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Ejercicios de elongación, calentamiento trabajo extremidades inferiores y superiores Ritmica de coordinación juegos y dinamicas
Actividad N°2=	Ejercicios de elongación, calentamiento. trabajo extremidades inferiores y superiores Ritmica de coordinación juegos y dinamicas
Actividad N°3=	Trabajo de equilibrio, dinamica de desti- zado, arilidades y destreza, resistencia tecnicas de salida y competencia.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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

JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIDECO

OFICINA DE DEPORTES

CLAUDIA COÑORAN RIQUELME

ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / DEPORTE

FECHA DE EVALUACIÓN: 31 OCT 2024

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO