



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	: EDITH HERMINDA CISTERNA URRA		
RUT	: [REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/3/2025	fecha término	: 30/4/2025
Decreto Alcaldicio	: 2543	fecha	: 7/4/2025
Nombre Jefe directo	: KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	: \$ 266,316		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MARZO AÑO 2025

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= <u>Taller Baile entretenido VILLA MEXICO LUNES - miércoles 20Hrs a 21Hrs 30</u>	
Actividad N°2= <u>TALLER BAILE ENTRETENIDO LOS PRESIDENTE MARTES - JUEVES 20Hrs a 21:30</u>	

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1= <u>Calentamiento, MOVILIDAD ARTICULOS BAILE ENTRETENIDO, STEP. LOCALIZADO Elongacion, Relajacion</u>	
Actividad N°2= <u>Calentamiento, MOVILIDAD ARTICULOS Baile entretenido, LOCALIZADO Elongacion, Relajacion</u>	

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI 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: _____ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 **Taller Baile Entrenando**
LOS Presidente (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 18-03-2025	- Extensión de clase	- 21:30 a 22:15
- 20-03-2025	- Extensión de CLASP	- 21:30 a 22:15
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

EDITH CISTERNA URRA
[Signature]



FECHA DE EVALUACIÓN 10 9 ABR 2025