



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CATALINA RUTH MARIN PARRA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2495	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$484.211		
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=
ENCARGADA TALLER DE VOLEIBOL INIICIACION EN EL GIMNASIO DEL CFT ESTATAL
LOS DIAS SABADOS DE 15:00 A 17:00HRS GRUPO 1
LOS DIAS SABADOS DE 17:00 A 19:00HRS. GRUPO 2
Actividad N°2=
ENCARGADA TALLER DE ACTIVIDAD FISICA ADULTO MAYOR EN SEDE SOCIAL VILLA
HEYERMAN LOS DIAS MIERCOLES Y VIERNES DE 15:00 A 16:00HRS.

Actividad N°3=
ENCARGADA DEL TALLER DE ACTIVIDAD FISICA ADULTO MAYOR EN DEPENDENCIAS DE
OFICINA DE DEPORTES LOS DIAS LUNES MIERCOLES VIERNES 10:30 A 11:30
CAMBIA HORARIOS DE ESTE TALLER DE ADULTO MAYOR

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

Actividad N°1=
FUNDAMENTOS BASICOS, METOGOLOGIA AL VOLEIBOL, REGLAMENTACION, JUEGO REDUCIDO
JUEGO SIMULTANEO

Actividad N° 2 y N°3
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO
TRABAJO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
BAILE CORDINADO
EJERCICIOS COORDINADOS

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

CATALINA MARIN PARRA

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

CLAUDIA CONOPAN RIQUELME

ENCARGADA OF. DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

FECHA DE EVALUACIÓN:

09 ABR 2025