



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

|                               |   |                                |               |           |
|-------------------------------|---|--------------------------------|---------------|-----------|
| Nombre                        | : | CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS |               |           |
| RUT                           | : | [REDACTED]                     |               |           |
| Fecha ingreso                 | : | 1/3/2025                       | fecha término | 30/4/2025 |
| Decreto Alcaldicio            | : | 2522                           | fecha         | 4/4/2025  |
| Nombre Jefe directo           | : | KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER       |               |           |
| Monto                         | : | \$ 387.368                     |               |           |
| Imputación de gastos          | : | 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL   |               |           |
| Convenio Asociado al Servicio | : | NO                             |               |           |

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

| Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)<br>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución) |
|--|
| Actividad N°1=<br>Nombre taller: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO<br>LUNES - MIÉRCOLES - VIERNES 18:00 - 19:00 hrs<br>HOLD OFICINA DE DEPORTES   |
| Actividad N°2=<br>Nombre taller: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO<br>MARTES - JUEVES (MARTES 19:00 - 20:00 hrs)<br>JUEVES (19:00 - 20:00 hrs)<br>SEDE VILLA EL PARQUE.                   |
| Actividad N°3=<br>Nombre taller: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO<br>MARTES - JUEVES 20:30 - 22:00 hrs.<br>SEDE VILLA REINAS LUISAS  |

| Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) |
|--|
| Actividad N°1= FORTALECIMIENTO MUSCULAR<br>ENTRENAMIENTO CON MANCUERNAS - BARRAS etc.    |
| Actividad N°2= TONIFICACIÓN MUSCULAR<br>ENTRENAMIENTO CON BALONES, TRX etc.              |
| Actividad N°3= AUMENTO RESISTENCIA AERÓBICA<br>ENTRENAMIENTO CON CIRCUITOS.              |

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 |
| -   | -                 | -                        |
| -   | -                 | -                        |
| -   | -                 | -                        |

CARLA PAREDEZ GALLEGOS

JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO TURISMO /  
CULTURA/DEPORTE

FECHA DE EVALUACIÓN:

09 ABR 2025

CLAUDIA COÑOPÁN RIQUELME  
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO