



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	ANGELICA BERNARDA BENAVIDES CARRASCO		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	5025	fecha	10/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATJA GUZMÁN G.		
Monto	:	\$ 177.544		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Julio 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= Yoga En Silla "El Rosario", martes y jueves de 10:30 a 11:30hrs., Recreativo de 65+ años, sede social sector El Rosario.
Actividad N°2= Yoga Integral "Los Araucarios", martes y miércoles de 19:00 a 20:00hrs., recreativo +18 años, sede social villa "Los Araucarios"

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= Yoga en silla "El Rosario": aumento capacidad pulmonar con ejercicios de respiración; mejora postura, trabajo fuerza, equilibrio y flexibilidad con asanas o posturas adaptados a la silla.
Actividad N°2= Yoga Integral "Los Araucarios": mejora postura, aumento capacidad pulmonar, mov. de columna; posturas o asanas para mejorar trabajo fuerza, equilibrio, flexibilidad, tanto en suelo como de pie, siempre adaptando a las necesidades y/o capacidades de cada uno.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO

(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: <u>yoga en silla El Rosario</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos: <u>0</u>	Días recuperados: <u>0</u>	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°2: <u>yoga Integral La Anauca</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos: <u>1</u>	Días recuperados: <u>1</u>	Horarios de recuperación
- <u>miércoles 09</u>	- <u>Viernes 11</u>	- <u>18:30</u>
-	-	-
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

ANGÉLICA BENAVIDES CARRASCO



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO/
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 JUL 2025