



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4985	fecha	9/6/2026
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN G.		
Monto	:	\$ 435.789		
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=	Patinaje (Formativo) horario. Miércoles 18:00 - 20:00. Escuela Alemana. Viernes 15:00 - 17:00 Patinodromo. Sábado. 10:00 - 12:00. Ovalo. (Parque).
Actividad N°2=	Adulto Mayor. "Cristo Rey" lunes 9:30 - 11:00 Martes 9:30 - 11:00 Rancagua. S/n. (dependen. Iglesia Cristo Rey)
Actividad N°3=	Adulto Mayor. Unión Comunal. Martes 9:30 - 11:00 Jueves 9:30 - 11:00 Casa Adulto Mayor.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Postura patinaje desplazamiento, posturas series de agilidad y destreza, atención en tiempos, competencia, resistencia.
Actividad N°2=	Articulaciones, memoria, Rítmica, dinámica, flexibilidad..
Actividad N°3=	Articulaciones, memoria, Rítmica, dinámica, flexibilidad.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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 _____ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]
JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA
[REDACTED]



FECHA EVALUACIÓN 31 JUL 2025