



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARMEN ROSA LEON SALAS		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3882	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	Kathy Guzman G.		
Monto	:	396.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Diciembre AÑO 2024

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= Club San José de Emaus, viernes 16:30 pm a 18:30 pm, Adulto Mayor, Sede Villa Emaus.</p> <p>Actividad N°2= Club La Amistad de la Cruz Roja, jueves 15:30 pm a 16:30 pm, personas mayores, Sede de La Cruz Roja.</p> <p>Actividad N°3= Taller Casas Tuteladas, lunes 15:00 pm a 17:00 pm Adulto Mayor, Sede Casas Tuteladas.</p> <p>Actividad N°4= ferias Preventivas SENDA, jueves, viernes y Sabado 10:00 am a 12:00 pm, alumnos de Colegio Angol.</p>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Gimnasia con equipo apto para adultos mayores. - Ejercicios de bajo impacto para mantener la movilidad. - Actividad Cognitiva y Recreativa para habilidades mentales.</p> <p>Actividad N°2= Gimnasia con equipo apto para adultos Mayores. - Ejercicios de bajo impacto para mantener la movilidad. - Actividad Cognitiva y Recreativa para habilidades mentales.</p> <p>Actividad N°3= Gimnasia con equipo apto para adulto Mayor. - Ejercicios de bajo impacto para mantener la movilidad. - Actividad Cognitiva y Recreativa para habilidades mentales.</p> <p>Actividad N°4= Actividad informativa y lúdica para alumnos de los colegios de Angol (Se da información de Talleres municipiales deportivos, horario y cursos).</p>

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)

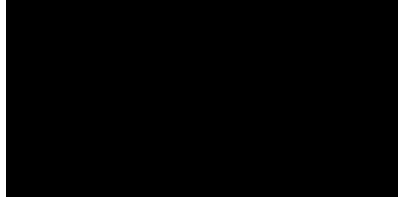
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



CARMEN LEON SALAS



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBUHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION:

31 DIC 2024