



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARMEN ROSA LEON SALAS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3882	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	Katia 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

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= Club San José de Emaus, viernes 16:30 pm a 18:30 pm, Adulto Mayor, Sede Villa Emaus.
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.
Actividad N°3= Taller Casas Tuteladas, lunes 15:00 pm a 17:00 pm Adulto Mayor, Sede Casas Tuteladas.
Actividad N°4= ferias Preventivos SENDA, jueves, viernes y Sábado 10:00 am a 12:00 pm, alumnos de Colegio Angol.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
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.
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.
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.
Actividad N°4= Actividad informativa y ludica para alumnos de los colegios de Angol (Se da informacion de Talleres municipales deportivos, horarios y cursos).

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

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO

CULTURA/DEPORTE

KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO

DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION: 31 DIC 2024