



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JAVIERA IGNACIA MUÑOZ VERGARA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/9/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	7887	fecha	26/9/2024
Nombre Jefe directo	:	Katia Guzman G.		
Monto	:	480.000		
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, categoria o edades lugar de ejecución)
Actividad N°1= * Taller Gimnasia Ritmica, Lunes y Miércoles 16:00 a 18:00 Hrs. En la Oficina de Deportes, Taller formativo * Taller de Patinaje, Viernes 16:00 a 19:00 Hrs Sector parque Ovalo. Taller formativo.
Actividad N°2= * Taller de Danza Urbana, Lunes y Viernes 19:00 a 20:30 Hrs. Oficina de Deportes Taller recreativo

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= * Gimnasia Ritmica: enseñar y ejecutar coreografías y dificultades aplicadas en esquemas coreográficos. * Patinaje Inicio: Desarrollar Confianza y equilibrio en Patines act. Júticas
Actividad N°2= * Danza Urbana: Enseñar y Practicar coreografías para crear esquemas.

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI + NO _____

(Si suspendió 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: Gimnasia Rítmica (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:

Días recuperados:

Horarios de recuperación

- 11/12

-

-

- 11/12

-

-

- 19:00 a 21:00

-

-

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

-

-

-

-

-

-

-

-

-

JAVIERA MUÑOZ VERGARA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

Angol

2

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO

CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIDECO

KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION: 31 DIC 2024