



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, categoría o edades lugar de ejecución)	
Actividad N°1=	* Taller Gimnasia Rítmica, Junes y Miércoles 16:00 a 18:00 Hrs. En la Fincia de Deportes, Taller formativo
	* Taller de Patinaje, Viernes 16:00 a 19:00 Hrs Sector Parque Oeste. Taller formativo.
Actividad N°2=	* Taller de Danza Urbana, Junes 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 Rítmica: enseñar y ejecutar Piruetas y dificultades aplicadas en esquemas coreográficos.
Actividad N°2=	* Patinaje Inicio: Desarrollar Confianza y equilibrio en Patines act. Júdicia
	* Danza Urbana: Enseñar y Practicar coreografías para cada esquema.

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)

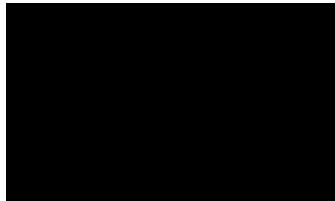
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION: 31 DIC 2024