



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	:	3883	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	:	Katia Guzman G.		
Monto	:	384.000		
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: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIO: 18:00 - 19:00 hrs Lunes - MIÉRCOLES - VIERNES.
SECTOR: ANDRÉS Bello # 256

Actividad N°2= TALLER: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIO: 19:30 - 20:30 hrs Lunes Viernes
SECTOR: VILLA EL PARQUE

Actividad N°3= TALLER: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
HORARIO: 20:00 - 21:30 hrs
SECTOR: VILLA REINAS LUISAS

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1= FORTALECIMIENTO MUSCULAR.

Actividad N°2= Tonificación muscular

Actividad N°3= Aumento Resistencia Aeróbica

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO

(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: TALLER: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector)
SECTOR: ANDRÉS Bello #256

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 04 DE DICIEMBRE - 11 DE DICIEMBRE -	- REUNIÓN CARNAVAL DEPORTE (ACTIVIDAD DE CAMBIO) - NOCHE DEL DEPORTE (ACTIVIDAD DE CAMBIO) -	- - -

Actividad N°2 TALLER: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector)
SECTOR: VILLA EL PARQUE


Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 9 DE DICIEMBRE - -	- 12 DE DICIEMBRE - -	- 19:00 hrs- 20:00 hrs - -

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
- - -	- - -	- - -


CARLA PAREDEZ GALLEGOS




JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTES



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION:

31 DIC 2024