



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1/1/2025	fecha término	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	1051	fecha	5/2/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMÁN G.		
Monto	\$264.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: ENERO AÑO 2025

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=

- ENTRENAMIENTO FUNCIONAL
08:10 - 09:30 HS GYM OND
- SPINNING
09:30 - 11:15 GYM OND

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

Actividad N°1=

- FULL BODY - CIRUITOS - LOCALIZADO
- RESISTENCIA AERÓBICA - TUTRA

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendió horas debe llenar 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

HEIDY MONTOYA GAJARDO



JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 10 FEB 2025