



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	RUTH SANDRA GALLEGOS PEREZ
RUT	:	[REDACTED]
Fecha ingreso	:	1/4/2025 fecha término 30/11/2025
Decreto Alcaldicio	:	3764 fecha 2/5/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN G.
Monto	:	\$ 145.263
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL
Convenio Asociado al Servicio	:	NO

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: JUNIO 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= Oxigenación, movilidad articular, elongación potencia muscular, mejorar posturas y expresión corporal, ejecutan ejercicios respetando diferencias de capacidades y ritmos; ejecutan Juegos utilizando su memoria contribuyendo a su bienestar activo.-

Actividad N°2= "Gimnasia para Adulto Mayor" La Amistad de Cruz Roja, los días Martes de 15:30 hrs. a 16:50 horas excepto las primeras semanas de cada mes a petición de Presidente por ello se alarga 20 minutos cada día con Juegos, El lugar Lectora 143 Angol Cruz Roja. La edades son de 65 a 87 años

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

Actividad N°1= Calentamiento con oxigenación, mov. musculos, elongación, potencia muscular, mejorando las posturas de su cuerpo y expresión corporal respetando las diferencias en las capacidades y ritmos, ejecutan Juegos mejorando memoria.

Actividad N°2= Gimnasia para Adulto Mayor "Aqua Nieves"
Los horarios son los Martes de 15 horas a 17 horas excepto la 1era Semana de Septiembre se realiza el día Jueves de 15 hrs. a 17 horas Lugar Centro de Alcance Cristiano Iglesia ubicado en Campolícon 074 Angol las edades fluctúan de 60 a 95 años

SUSPENSIÓN 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: Talles lo Amist (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>día 5 de Junio Jueves</u>	<u>12 - 19 - 16</u>	<u>15:30 a 16:50</u>
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

RUTH GALLEGOS PEREZ



MIRNA CIFUENTES VASQUEZ
JEFA DEPTO. DESARROLLO
COMUNITARIO Y VECINAL.

JEFA(S) DEPTO. TURISMO/CULTURA/DEPORTE



FECHA EVALUACIÓN 30 JUN 2025