



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	MARCOS ANDRÉS ARAVENA ARAVENA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4603	fecha	4/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUSMAN G.		
Monto	:	\$ 266.316		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Mayo AÑO 2025

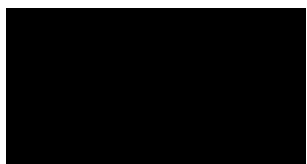
<p>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</p>
<p>Actividad N°1= <u>Taller de fútbol</u></p> <ul style="list-style-type: none">• HORARIOS = <u>MIÉRTES 17:30 - 19:00 hrs</u> <u>VIERNES 15:30 - 19:00 hrs</u> <u>SABADO 10:00 - 11:30 hrs</u>• CATEGORÍAS = <u>2011/2012 - 2017/2018</u>• Lugar: <u>Estadio Municipal, Cancha N°2</u>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p>
<p>Actividad N°1= <u>Objetivos</u></p> <ul style="list-style-type: none">1º. <u>Duelos con transición de defensa y ataque</u>2º. <u>Posesión de balón con enfoque del balón al suelo</u>3º. <u>Perfiles para entregar el balón en movimiento.</u>4º. <u>Acondicionamiento físico para zonas y objetivos específicos.</u>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI / 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: <u>Taller de Fútbol, Estadio Municipal</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 16 de mayo 15:30-19:00	- 31 de mayo 10:00-16:00.	-
- 17 de mayo 10:00-11:30	-	-
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



MARCOS ARAVENA ARAVENA



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER
DIRECTORA DEPTO. DESARROLLO

FECHA DE EVALUACIÓN: 06 JUN 2025