



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JAVIERA IGNACIA MUÑOZ VERGARA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4552	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMÁN G.		
Monto	\$ 484,211		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Mayo 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=	Patinaje Iniciación (Parque Viejo) Jornada Martes 18:00 a 19:30 Hrs. Viernes 17:15 a 18:45 Hrs.
Actividad N°2=	Danza Urbana (Gimnasio Municipal) 2º piso Martes 19:30 a 21:00 Hrs. Jueves 19:00 a 20:30 Hrs.
Actividad N°3=	Gimnasia Rítmica (Colegio Hermanos Correa) Miércoles 17:00 a 19:00 Hrs. Viernes 15:00 a 17:00 Hrs

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

Actividad N°1=	Patinaje Iniciación Desarrollar Habilidades para el Patinaje como el equilibrio y el desplazamiento
Actividad N°2=	Danza Urbana Crear Coreografías donde podamos desarrollar Habilidades como la expresión corporal
Actividad N°3=	Gimnasia Rítmica Desarrollar esquemas coreográficos y acrobáticos con dificultades

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI  NO

(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: Danza Urbana (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 20/05	- 23/05	- 10:00 a 20:30
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

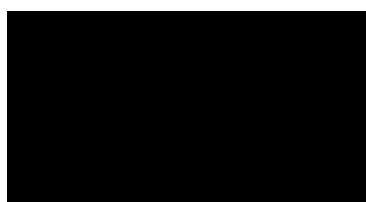
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



JAVIERA MUÑOZ VERGARA



FECHA DE EVALUACIÓN: 02 JUN 2025