



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4985	fecha	9/6/2026
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$ 435.789		
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=	Taller Adulto Mayor "Cristo Rey" Horario: Lunes - Miércoles 9:30 - 11:00. (Iglesia Cristo Rey Interior)
Actividad N°2=	Taller Adulto Mayor "Unión Comunal" Horario: Martes y Jueves 9:30 - 11:00. (Casa Adulto Mayor)
Actividad N°3=	Taller de Patinaje. Horario: Miércoles 18:00-20:00 hrs. Viernes 15:00-17:00 hrs. Sábado 10:00-12:00 Gimnasio E. Alemania - Ovalo - Patinodromo.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Ejercicios de elongación, rítmica. flexibilidad, coordinación, memoria juegos y dinámica.
Actividad N°2=	Ejercicios de elongación, rítmica. flexibilidad, coordinación, memoria juegos y dinámica.
Actividad N°3=	Ejercicios de postura, salida, conera. resistencia, arilidad, destreza.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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: _____ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA


CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES


JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO /
CULTURA/DEPORTE


KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN:

11 JUN 2025