



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	MARCOS ANDRÉS ARAVENA ARAVENA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/1/2025	fecha termino	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	:	1084	fecha	6/2/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GORMAN G.		
Monto	:	\$264.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Febrero AÑO 2025

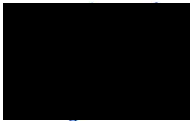
<p>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</p>
<p>Actividad N°1= <u>Taller de Fútbol</u></p> <p>Horarios: <u>Martes 17:30-19:30</u> <u>Miércoles 17:30-19:30</u> <u>Jueves 17:30-19:30</u></p> <p>Categorías: <u>2011-2012 / 2016-2017-2018.</u></p> <p>Lugar: <u>Estadio Municipal Cancha N°2</u></p>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p>
<p>Actividad N°1= <u>Acondicionamiento físico General</u></p> <p>Actividad N°2= <u>Técnica de golpeo de balón</u></p> <p>Actividad N°3= <u>Conducción y cambios de dirección.</u></p> <p>Actividad N°4= <u>Poseción en espacios amplios y reducidos.</u></p>

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



MARCOS ARAVENA A.



*[Signature]*

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME  
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



*[Signature]*

JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO TURISMO  
CULTURA/DEPORTE



*[Signature]*

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 28 FEB 2025