



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/1/2025	fecha término	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	:	1051	fecha	5/2/2025
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=</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ENTRENAMIENTO FUNCIONAL MARTES Y JUEVES 08:10 + 09:25 BYD OND</li><li>- SPINNING MARTES Y JUEVES 09:30 + 11:10 BYD OND</li></ul>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p>
<p>Actividad N°1=</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ENTRENAMIENTO FUNCIONAL TRABAJO FULL BODY, ESTACIONES, CIRCUITOS ABILIDAD, COORDINACION</li><li>- SPINNING TRABAJO DE CAPACIDAD AEROBICA FUERZA</li></ul>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendió 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
- _____ - _____ - _____	- _____ - _____ - _____	- _____ - _____ - _____

[Redacted Signature]

HEIDY MONTOYA GAJARDO

[Redacted Title]

MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DIDECO  
OFICINA DE DEPORTES  
CLAUDIA CONOPAN RIQUELME  
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
Departamento de Turismo  
ANGOL  
JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO TURISMO  
CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO  
DIDECO  
KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 28 FEB 2025