



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CRISTOPHER NEFTALI NAVARRO SANCHEZ		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	01-01-2025	fecha termino	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	:	1068	fecha	6/2/2025
Nombre Jefe directo	:	KATJA GUZMAN G.		
Monto	:	\$176.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Febrero AÑO 2025

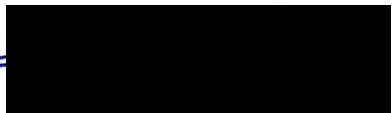
Actividades especificas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoria o edades lugar de ejecución) Actividad N°1= Horarios: Lunes y miércoles desde 17:00 a 19:00 hrs categoria Damas y varones U11-13-16 edad participante desde 7 a 16 años Lugar: Gimnasio municipal, Angol. Nivel formativo e iniciación a la competencia - Durante el mes de febrero el recinto privado CDT Anaguan, Angol. se encuentra en remodelación. Por ende, dicho taller formativo de voleibol, se cambió de recinto momentaneamente en el gimnasio municipal "Salvador Guzman".

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) Actividad N°1= Añ 1. Orden, preparación y cuidado de material deportivo "Babnes, red, conos, bandas elasticas, puentes, entre otros. Añ 2. Preparación de batería ejercicios preventivos, de activación hacia entrenados Añ 3. Corrección y retroalimentación hacia participantes. Añ 4. Apoyo en actividades como ej: "Atacar babnes, ejecutar saques, corregir fundamentos y tecnica a participantes, arbitrar, entre otros". Añ 5. Preparación para campeonato U16 Damas, sábado 22 y domingo 23 de febrero 2025, Ciudad los Angeles.

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


CRISTOPHER NAVARRO SANCHEZ



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES





JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 28 FEB 2025