



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HILDA ROSA SIVOLI DE ALVAREZ		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/2/2025	/ fecha termino	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	:	1509	fecha	21/2/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GOZNAÑ G.		
Monto	:	\$132.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Febrero 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 Baile Entretiempo *Adultos Mayores* Lunes y Viernes 9:30 a 11:00 a.m Sede Afemamia 18 Plaza Caracol.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= Ejercitaciones a través de repeticiones y guia, a través de diferentes tipos de ritmos y canciones. Coreografías de base en ejercicios con estiramientos y elongamientos respiración y ritmos diversos.

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)

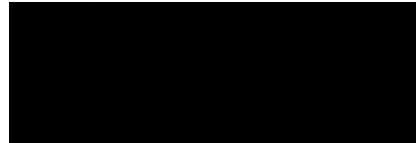
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-



HILDA SIVOLI DE ALVAREZ



FECHA DE EVALUACIÓN: