



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	MARCOS ANDRÉS ARAVENA ARAVENA		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2609	fecha	8/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER		
Monto	:	\$ 266.316		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Abri 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= Taller de fútbol Horarios: Martes 17:30 - 19:00 Viernes 15:30 - 19:00. Sábado 10:00 - 11:30. Categorías 2011/2012 - 2016/2017/2018 Lugar: Estadio Municipal Cancha N°2.</p>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Objetivos 1º Golpeo de balón / Perfil para golpear. 2º Coordinación con/sin balón - 3º Posición de balón con/sin presión. 4º Tires A portería / perfiles para tirar a portería.</p>
--

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO _____ /

(Si suspendio horas debe llenar 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]
MARCOS ARAVENA ARAVENA
[REDACTED]



FECHA DE EVALUACIÓN:

130 ABR 2025