



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	ELI ALEX CARRASCO MONTERO		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/3/2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	2527.	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	\$443.860		
Imputación de gastos	215.021.04.004		
Convenio Asociado al Servicio	-		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: ABRIL 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 DE FÚTBOL MASCULINO - LAS AGUILAS LUNES - MIÉRCOLES - VIERNES > EST. MUNICIPAL 17 A 19 - 17 A 19 - 16 A 18 > HUEQUEN. CATEGORÍA 2011 - 2012 - 2013.
Actividad N°2= TALLER DE FÚTBOL FEMENINO - LAS MUJERACAS MIERES Y JUEVES - DE 17 A 19 HORAS NIÑAS DE 6 A 15 AÑOS ESTADIO MUN. HUEQUEN.

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= FÍSICO TÉCNICO - FÚTBOL TÁCTICO - TÉCNICA C/BALÓN Y FÚTBOL.
Actividad N°2= TÉCNICA C/BALÓN - CONTROLES Y PASES - REHATOS - FINQUITO EN VELOCIDAD - FÚTBOL REDUCIDO.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI ✓ NO _____

(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: TALLER DE FÚTBOL MASCULINO (nombre del taller y sector)
HUEVEN.

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 7 - 14 - 21.	- SABADOS 5 Y 12 - CON CAMPEONATOS - Y PARTIDOS ANISTIOS	- 10 A 14 Horas - 10 A 15 Horas

Actividad N°2 TALLER DE FÚTBOL FEMENINO (nombre del taller y sector)
HUEVEN.

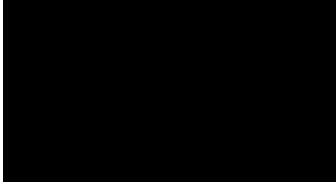
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 22 Y 24	- SABADO 3/5 - CAMPEONATO EN ANGOL - (HUEVEN.)	- 10 AM A 14 Horas

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



ELI CARRASCO MONTERO



FECHA DE EVALUACIÓN:

30. ABR 2025