



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JESSICA BEATRIZ HAMMOUD ANANIA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	01-03-2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	2545	fecha	7/4/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$266.316		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: ABRIL 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= <u>YOGA</u>, LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES 19:15 - 20:15 DPTO. DEPORTES ANDRÉS BELLO 256, NIVEL PRINCIPIANTES E INTERMEDIO, 18 AÑOS EN ADELANTE.</p> <p><u>PILATES</u>, LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES 18:00 - 19:00 HRS. DPTO. DEPORTES ANDRÉS BELLO 256, NIVEL PRINCIPIANTES 18 AÑOS EN ADELANTE.</p>
---

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= <u>YOGA</u> : MEDITACIÓN INICIAL, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SECUENCIAS Y MANTENCIÓN DE ASANAS, RELAJACIÓN GUIADA, MEDITACIÓN DE CIERRE Y CANTO DE MANTRA.</p> <p><u>PILATES</u> : CALENTAMIENTO, EJERCICIOS CON ENFASIS EN RESPIRACIÓN, FORTALECIMIENTO CORE Y NÚCLEO, ESTIRAMIENTOS Y ENFRIAMIENTO, PÉRIZON FINAL</p>
--

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendió 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)

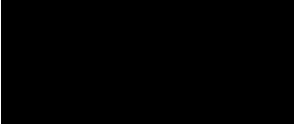
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-



JESSICA BEATRIZ HAMMOUD ANANIA



JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / DEPORTE

FECHA DE EVALUACIÓN:

30 ABR 2025

