



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

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

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI _____ NO X

(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: (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

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

OFICINA DE DEPORTES

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME

ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO / DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 30 ABR 2025