



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	HEIDY MARLENE MONTOYA GAJARDO		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	3411	fecha	17/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER		
Monto	:	\$ 399.474		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

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=
* ENTRENAMIENTO FUNCIONAL
MAÑES Y JUEVES 08:10 a 09:25 GYM OJD
* SWIMMING
MAÑES Y JUEVES 09:30 a 11:15 GYM OJD
* SWIMMING
LUN - VIERNES - VIERNES 08:10 a 09:10 GYM OJD

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1=
* ACONDICIONAMIENTO FISICO GENERAL
ESTACIONES DE TRABAJO, AEROBICO, GRAB
* TRABAJO CARDIOVASCULAR, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
TIRAJA, VELOCIDAD, POTENCIA, FUERZA
* TRABAJO CARDIOVASCULAR, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
CURLING, RUTAS DE RESISTENCIA, FUERZA
VELOCIDAD, POTENCIA

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: _____ (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 Signature]

HEIDY MONTOYA GAJARDO

[Redacted Signature]


CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES


JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE


KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER
DIRECTORA DEPTO. DESARROLLO

FECHA DE EVALUACIÓN:

30 ABR 2025