



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

PERSONAL HONORARIOS.				
Nombre	:	JAVIERA IGNACIA MUÑOZ VERGARA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2541	fecha	7/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER		
Monto	:	\$ 484,211		
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=	Patinoys Inicio / Parque Vergara (Ombro) Martes: 18:00 a 19:30 Hrs Viernes: 17:15 a 18:45 Hrs
Actividad N°2=	Gimnasia Rítmica / Colegio Hermanas Correa Miércoles: 17:00 a 19:00 Hrs Viernes: 15:00 a 17:00 Hrs
Actividad N°3=	Danza Urbano / Gimnasio Municipal 2do Piso Martes 19:30 a 21:00 Sábados 19:00 a 20:30

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Patinoys Iniciación Obj: Iniciación a Carrera, deslizamiento curvas y distribución de Peso
Actividad N°2=	Gimnasia Rítmica Obj: Mejora y Adaptación de Rutinas de calentamiento y Esquemas
Actividad N°3=	Danza Urbano Obj: Creación de Coreografías y mix.

se descuenta una hora de trabajo del día 02/04/2025, descuento de \$12.105, total bruto a pagar \$472.106

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ 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: <u>Patínage Inicio</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 08/04	- 28/4	- 18:00 a 19:30
-	-	-
-	-	-
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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JAVIERA MUÑOZ VERGARA

CLAUDIA CONOPAN-RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN-GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPTO. DESARROLLO

FECHA DE EVALUACIÓN: 30 ABR 2025