



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CRISTOPHER NEFTALI NAVARRO SANCHEZ		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	01-03-2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2519	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$338.947		
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= Horarios voleibol v-12 mixto, lugar CFT A. Rosales  
- Lunes y viernes 16:30 - 18:30 hrs, Edad: 9 a 13 años  
Taller entrenamiento funcional, Lunes, Miércoles y  
viernes 18:30 a 19:30 hrs, edad 18 a 70 años  
Sede los camelos, sector el retiro.

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

Actividad N°1= Act. 1. Dirigir Activación hacia participantes,  
movilidad articular, conexión en ejecución de  
ejercicios  
Act. 2. ordenar, limpiar y cuidar material deportivo  
Act. 3. Realizar actividades de pasea balones, Bazo de  
ataque, Apoyo en corrección de técnica.  
Act. 4. Planificación y estructura de clases.  
Act. 5. Evaluación antropométrica (IMC), condición física  
Taller entrenamiento funcional.  
Act. 6. Participación de encuentros deportivos escolares en  
voleibol v-12-14.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendio 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

CRISTOPHER NAVARRO SANCHEZ

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

CLAUDIA CONOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO TURISMO CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 30 ABR 2025