



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2522	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$ 387.368		
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= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
Lunes - miércoles - viernes de 18:00 - 19:00 hrs
Andrés Roelio # 256

Actividad N°2= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
lunes - jueves (lunes 19:30 - 20:30) (Jueves 19:00-20:00)
VILLA EL PARQUE

Actividad N°3= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO
MARTES - JUEVES DE 20:30 A 22:00 hrs
VILLA REINAS LUISAS.

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

Actividad N°1= FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Actividad N°2= TONIFICACIÓN MUSCULAR

Actividad N°3= AUMENTO RESIST. AÉROBICA.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

(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: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector)
Sector: Andrés Bello #256.

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 14 DE ABRIL (lunes)	- 15 DE ABRIL (martes)	- 17:00 hrs.
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (nombre del taller y sector)
Sector: EL PARQUE (VILLA)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 14 DE ABRIL (lunes)	- 16 DE ABRIL (miércoles)	- 19:30 hrs.
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



CARLA PAREDEZ GALLEGOS



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO /
CULTURA/DEPORTE



CLAUDIA CONOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: