



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	FRANCISCO IGNACIO VENEGAS CONTADOR		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2544	fecha	7/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN G.		
Monto	:	\$133.158		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Abrial 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= <u>Chi Kung médico, Martes y Jueves de 18:00 hrs</u> <u>en 19:30 hrs, mayores de 18 años, en</u> <u>oficina municipal de Deportes ubicado</u> <u>en calle Andrés Bello N° 256.</u>

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= → Reditacines → Ejercicios de propiorecepción e intercepción → Ejercicios de respiración → Rosajes de Chi Kung → Estimulación puntos de acupuntura → Danzas cerebrales → Declinaciones de movimientos y posturas de Chi Kung

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

(Si suspendio horas debe llenar el cuadro al reverso de esta hoja)

<b>Justificación de horas o cambios de horarios del presente mes</b> <i>(Los cambios de horarios y las horas recuperadas deben coincidir con su respectiva lista de asistencia)</i>														
Actividad N°1: _____ <i>(nombre del taller y sector)</i>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Días suspendidos:</th> <th>Días recuperados:</th> <th>Horarios de recuperación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación												
-	-	-												
-	-	-												
-	-	-												
Actividad N°2 _____ <i>(nombre del taller y sector)</i>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Días suspendidos:</th> <th>Días recuperados:</th> <th>Horarios de recuperación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación												
-	-	-												
-	-	-												
-	-	-												
Actividad N°3: _____ <i>(nombre del taller y sector)</i>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Días suspendidos:</th> <th>Días recuperados:</th> <th>Horarios de recuperación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación												
-	-	-												
-	-	-												
-	-	-												
Actividad N°4: _____ <i>(nombre del taller y sector)</i>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Días suspendidos:</th> <th>Días recuperados:</th> <th>Horarios de recuperación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación												
-	-	-												
-	-	-												
-	-	-												

FRANCISCO VENEGAS CONTADOR



FECHA DE EVALUACIÓN: 30 ABR 2025