



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT			
Fecha ingreso	1/3/2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	2526	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GOMEZ G.		
Monto	\$ 435.789		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Abil . 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=	Taller Adulto "Cristo Rey" Horario Lunes - Miércoles 9:30 - 11:00 hrs Calle Rancagua. S/n. Frente Colegio Aragón.
Actividad N°2=	Taller Adulto Mayor "Unión Comunal" horario Martes - Jueves 9:30 - 11:00 hrs Casa Adulto Mayor "Unión Comunal"
Actividad N°3=	Taller Patinaje Municipal Nivel Formación horario Miércoles 18:00 - 20:00. hrs Viernes 15:00 - 17:00 hrs. Sábado 9:00 - 11:00 hrs. Ovalo Patinodromo.

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Flexibilidad, elongación, coordinación rítmica, Dinámica grupal, equilibrio memoria.
Actividad N°2=	Flexibilidad, elongación, coordinación rítmica, Dinámica grupal, equilibrio memoria.
Actividad N°3=	Equilibrio, Postura Arilidad y destreza deslizado, trayectoria, Salida, evitación.

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

(Si suspendió horas debe llenar 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

  
JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA



FECHA DE EVALUACIÓN: 30 ABR 2025