



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2526	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GONZALEZ 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 Formati- vo 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 Anilidad y destreza deslizado, trayectoria, Balada, canera

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA




CLAUDIA CONOPAN RIQUELME
 ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
 JEFE DEPTO TURISMO
 CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
 DIRECTORA DEPARTAMENTO
 DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 13 0 ABR 2025