



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARLA MARIELA PAREDEZ GALLEGOS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4793	fecha	6/6/2025
Nombre Jefe directo	5 :	Mercedes Zapata L		
Monto	:	\$ 435.088		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: OCTUBRE AÑO 2025

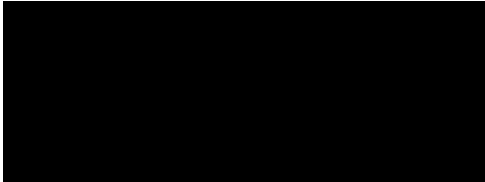
Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)
Actividad N°1= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DÍAS = Lunes - Miércoles - Viernes DE 18:00 A 19:00 hrs. SEDE = OMD - Andres Bello #256
Actividad N°2= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DÍAS = Lunes - Jueves (Lunes 19:30 A 20:30) (MARTES 18:45 - 19:45) SEDE = VILLA EL PARQUE.
Actividad N°3= ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DÍAS = MARTES - JUEVES DE 20:00 A 21:30 hrs.

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 Resistencia Cardiovascular.

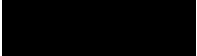
SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO \_\_\_\_\_

(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: <u>Acondicionamiento Físico</u> (nombre del taller y sector)		
<u>SEDE VILLA EL PATRONE</u>		
Días suspendidos:	Días recuperados: <u>(adelantados)</u>	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Actividad N°2 _____ (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- Jueves 9 octubre	- Miércoles 8 octubre	- 19:30 hrs
- Jueves 16 octubre	- Miércoles 15 octubre	- 19:30 hrs
- Jueves 23 octubre	- Miércoles 22 octubre	- 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



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME  
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE



MERCEDES ZAPATA LICAN  
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

31 OCT 2025