



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

|                               |   |                                  |               |            |
|-------------------------------|---|----------------------------------|---------------|------------|
| Nombre                        | : | ALANIS ANTONELLA SEPULVEDA GODOY |               |            |
| RUT                           | : |                                  |               |            |
| Fecha ingreso                 | : | 1/5/2025                         | fecha termino | 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio            | : | 4794                             | fecha         | 6/6/2025   |
| Nombre Jefe directo           | S | Mercedes Zapata L.               |               |            |
| Monto                         | : | \$145.263                        |               |            |
| Imputación de gastos          | : | 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL     |               |            |
| Convenio Asociado al Servicio | : | NO                               |               |            |

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Octubre AÑO 2025

|  |
|--|
| <p>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)<br/>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</p> <p>Actividad N°1=</p> <p>• Monitora de taller municipal de Handball realizado en el establecimiento Colegio Angol los días Viernes en horario de 16:00 a 18:00 hrs y los días sábados desde las 10:00 a 12:00hrs para categorías desde los 8 hasta 15 años.</p> |
|--|

|   |                              |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
|---|------------------------------|------------|---------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|--------------|------------|---------------------|-------------------------|------------------|------------------------------|-------------|--|
| <p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1=</p> <table><tbody><tr><td>• Lanzamientos</td><td>• Bloqueos</td></tr><tr><td>• Pases y recepción</td><td>• Orientación defensiva</td></tr><tr><td>• Técnificación</td><td>• Ayudas defensivas.</td></tr><tr><td>• Desmarques</td><td>• Marcajes</td></tr><tr><td>• Traslado de balón</td><td>• Intercepción de balón</td></tr><tr><td>• Anticipaciones</td><td>• Contraataques y repliegues</td></tr><tr><td>• Pase y va</td><td></td></tr></tbody></table> | • Lanzamientos               | • Bloqueos | • Pases y recepción | • Orientación defensiva | • Técnificación | • Ayudas defensivas. | • Desmarques | • Marcajes | • Traslado de balón | • Intercepción de balón | • Anticipaciones | • Contraataques y repliegues | • Pase y va |  |
| • Lanzamientos  | • Bloqueos                   |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Pases y recepción   | • Orientación defensiva      |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Técnificación   | • Ayudas defensivas.         |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Desmarques  | • Marcajes                   |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Traslado de balón   | • Intercepción de balón      |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Anticipaciones  | • Contraataques y repliegues |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |
| • Pase y va   |                              |            |                     |                         |                 |                      |              |            |                     |                         |                  |                              |             |  |

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

(Si suspendio 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: Taller Handball / Colegio Angol (nombre del taller y sector)

| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| - Viernes 03-10   | - Sábado 04-10    | - 15:00 a 17:00 hrs      |
| -                 | -                 | -                        |
| -                 | -                 | -                        |

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 |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| -                 | -                 | -                        |
| -                 | -                 | -                        |
| -                 | -                 | -                        |

[REDACTED]

ALANIS SEPULVEDA GODOY



FECHA EVALUACIÓN 31 OCT 2025