



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JESSICA BEATRIZ HAMMOUD ANANIA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	01-05-2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	5345	fecha	23/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GONZALEZ G.		
Monto	:	\$266.316		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: SEPTIEMBRE 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= PILATES

LUNES, MIERCOLES Y VIERNES  
DE 18:00 A 19:00 HRS.  
+ 18 AÑOS  
ANDBLES BEUO 256.

Actividad N°2= YOGA

LUNES, MIERCOLES Y VIERNES  
DE 19:15 A 20:15 HRS.  
+ 18 AÑOS  
ANDBLES BEUO 256.

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1= PILATES

1. CALENTAMIENTO MUSCULAR Y ARTICULAR 2. SECUENCIA DE EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO C/ ENFOQUE BRAZOS, PIERNAS Y CORE, RELAJACIÓN Y ELONGACIONES SUAVES PARA FINALIZAR.

Actividad N°2= YOGA

1. MEDITACIÓN 2. EJERCICIOS RESPIRATORIOS 3. SECUENCIAS DE ASANAS 4. RELAJACIÓN GUIADA 5. MEDITACIÓN DE CIÉNNE Y MANTRA.

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JESSICA BEATRIZ HAMMOUD ANANIA

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME

ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



FECHA EVALUACIÓN 30 SEP 2025