



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JUAN ANTONIO PARRA FLORES		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4838	fecha	6/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMÁN		
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= Taller Vóleibol Mixto Sub12 Lunes y Miércoles 16:30 a 18:00, CFT Actividad 2 Taller Vóleibol mixto sub14 y sub16 Lunes y Miércoles 18:00 a 19:30, CFT

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= y Actividad 2 Prácticas 1 Trabajos de Carga, Prop. Física Sintético 1 y 2, Técnica Global 1 y 2, Táctica y Juego Prácticas 2

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JUAN ANTONIO PARRA FLORES



FECHA EVALUACIÓN 30 SEP 2025