



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	ALANIS ANTONELLA SEPULVEDA GODOY		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4794	fecha	6/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GONZALEZ G.		
Monto	:	\$145.263		
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= Monitorea de taller municipal de handball realizado en el establecimiento Colegio Angol los días viernes en horario de 16:00 hrs a 18:00hrs y días sábado en horario de 10:00 hrs a 12:00 hrs para categorías desde los 8 a 15 años.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)														
Actividad N°1= <table><tr><td>Lanzamientos con orientación</td><td>Circulaciones</td></tr><tr><td>Pase y recepción de balón</td><td>Transformaciones</td></tr><tr><td>Desmarques y traslado de balón</td><td>Coordinación motriz</td></tr><tr><td>Pase y va / Bloqueos</td><td>Agilidad</td></tr><tr><td>Orientación defensiva</td><td>Velocidad</td></tr><tr><td>Contragoles y contraataques</td><td></td></tr><tr><td>Técnico y táctico grupal e individual</td><td></td></tr></table>	Lanzamientos con orientación	Circulaciones	Pase y recepción de balón	Transformaciones	Desmarques y traslado de balón	Coordinación motriz	Pase y va / Bloqueos	Agilidad	Orientación defensiva	Velocidad	Contragoles y contraataques		Técnico y táctico grupal e individual	
Lanzamientos con orientación	Circulaciones													
Pase y recepción de balón	Transformaciones													
Desmarques y traslado de balón	Coordinación motriz													
Pase y va / Bloqueos	Agilidad													
Orientación defensiva	Velocidad													
Contragoles y contraataques														
Técnico y táctico grupal e individual														

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ 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: Colegio Angel / Handball (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

-

-

-

ALANIS SEPULVEDA GODOY

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIDECO

OFICINA DE DEPORTES

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO/ CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIDECO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 30 SEP 2025