



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4985	fecha	9/6/2026
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN G.		
Monto	:	\$ 435.789		
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=	Patinaje Formativo. horario: Miércoles 18:00 - 20:00 hrs. (Ovalo). Viernes 15:00 - 17:00 hrs. Patinodromo. Sábado 10:00 - 12:00 hrs. Patinodromo.
Actividad N°2=	Adulto Mayor "Cristo Rey". horario: Lunes 9:00 - 11:00 hrs. Martes 9:00 - 11:00 hrs. Lugar Rancagua S/N.
Actividad N°3=	Adulto Mayor "Unión Comunal". horario Martes 9:00 - 11:00 hrs. Jueves 9:00 - 11:00 hrs. Casa Adulto Mayor Unión Comunal.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Trabajo de fuerza, Velocidad, Agilidad, destreza, canera, postura, equilibrio.
Actividad N°2=	Trabajo Flexibilidad, articulaciones, memoria, ritmica, dinamica grupal, coreografias.
Actividad N°3=	Trabajo Flexibilidad, articulaciones, memoria, ritmica, dinamica, grupal coreografias.

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

(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: \_\_\_\_\_ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]  
JEANNETTE VENTURELLI FUENTE ALBA  
[REDACTED]



FECHA EVALUACIÓN 30 SEP 2025



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO