



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	:	KATJA GOZMÁN 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, coreografías
Actividad N°3=	Trabajo Flexibilidad, articulaciones, memoria, ritmica, dinamica, grupal coreografías.

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

JEANNETTE VENTURELLI FUENTEALBA

I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIOECO

OFICINA DE DEPORTES

CLAUDIA CONOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO/

CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIOECO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO

DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

30 SEP 2025