



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	ANGELICA BERNARDA BENAVIDES CARRASCO		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	5025	fecha	10/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	\$ 177.544		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Agosto AÑO 2025

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= <i>yoga En Silla El Rosario, martes y jueves de 10:30hrs a 11:30 hrs, Recreativo +60, sede social sector El Rosario.</i></p> <p>Actividad N°2= <i>yoga Integral Los Araucarias; martes y miércoles de 19:00 a 20:00 hrs, sede social Villa Los Araucarias, Recreativo +18.</i></p>

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= <i>yoga EN SILLA EL ROSARIO : aumentar capacidades pulmonar con ejercicio de respiración; posturas o asanas adaptados a la silla para mayor fuerza, equilibrio, y flexibilidad; meditación + relajación.</i></p> <p>Actividad N°2= <i>YOGA INTEGRAL LAS ARAUCARIAS: ejercicio de respiración para aumentar capacidades pulmonar, Posturas o asanas para aumentar fuerza, equilibrio y flexibilidad; meditación + relajación.</i></p>
--

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI NO

(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: yoga En Sitio El Rosario (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- jueves 14	- miércoles 27	- 16:30 hrs.
-	-	-
-	-	-

Actividad N°2 Yoga Integral Los Monjes (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

ANGELICA BENAVIDES CARRASCO



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO/
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

31 AGO 2025