



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

|                               |   |                                |               |            |
|-------------------------------|---|--------------------------------|---------------|------------|
| Nombre                        | : | JESSICA BEATRIZ HAMMOUD ANANIA |               |            |
| RUT                           | : | [REDACTED]                     |               |            |
| Fecha ingreso                 | : | 01-04-2025                     | fecha término | 30/11/2025 |
| Decreto Alcaldicio            | : | 3763                           | fecha         | 2/5/2025   |
| Nombre Jefe directo           | : | KATIA GUZMÁN G                 |               |            |
| Monto                         | : | \$44,386                       |               |            |
| Imputación de gastos          | : | 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL   |               |            |
| Convenio Asociado al Servicio | : | NO                             |               |            |

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: AGOSTO 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= YOGA ABUETO MAYOR  
MIÉRCOLES 10:45 a 11:45  
+ 60 AÑOS  
ANDRÉS BELLO 256, 2° PISO.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1=  
MEBITACIÓN INICIAL  
SECUENCIAS DINAMICAS DE ASHWAS CON  
APOYO DE SILLA Y BOLSTER.  
RELAJACIÓN GUIADA  
EJERCICIO RESPIRATORIO  
MEBITACIÓN FINAL Y CANTO MANTRA OM.

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendió 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:

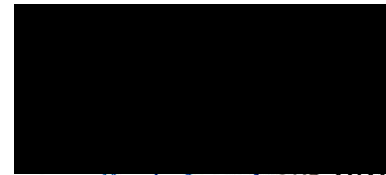
Horarios de recuperación

Actividad N°4: (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:

Días recuperados:

Horarios de recuperación



JESSICA/BEATRIZ HAMMOUD ANANIA



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME  
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

03 SEP 2025