



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

| | | | | |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|---------------|------------|
| Nombre | : | JEANNETTE EDITH VENTURELLI FUENTEALBA | | |
| RUT | : | | | |
| Fecha ingreso | : | 1/5/2025 | fecha termino | 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio | : | 4985 | fecha | 9/6/2026 |
| Nombre Jefe directo | : | KATIA GONZALEZ G. | | |
| Monto | : | \$ 435.789 | | |
| 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= | Adulto Mayor. "Cinto Rey" Horario Lunes - Miércoles: 9:30 - 11:00 hrs. Calle Poncagua. S/n. (Fuente 9/ Aragón) |
| Actividad N°2= | Adulto Mayor. "Unión Comunal". Horario Martes - Jueves: 9:30 - 11:00 hrs. Casa. Adulto Mayor. Unión Comunal. |
| Actividad N°3= | Patinaje. (Formativo). Horario: Viernes: 18:00 - 20:00 hrs. Viernes: 15:00 - 17:00 hrs. Sábado 10:00 - 12:00 hrs. Parque Ovalo - Patinodromo. GIM. 9/ Alemania |

| Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) | |
|--|--|
| Actividad N°1= | ejercicios de Ritmica, memoria, elongación, relajación, Flexibilidad, Articulaciones, juegos y dinamicas |
| Actividad N°2= | ejercicios de Ritmica, memoria, elongación, relajación, Flexibilidad, Articulaciones, juegos y dinamicas |
| Actividad N°3= | ejercicios de postura, postura, carrera, actividades, destreza, competencia. |

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: _____ (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 FUENTEALBA
[Redacted]


CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES


JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO/
CULTURA/DEPORTE


KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 AGO 2025