



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	FELIPE ANDRES MUÑOZ VILLA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/1/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	336	fecha	12/1/2024
Nombre Jefe directo	Mercedes ZAPATA LICAN.		
Monto	\$579.710		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: NO Vieneble AÑO 2024

<b>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)</b> <b>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</b>
Actividad N°1= Pluvaciones Administrativas en Oficina. de deportes. de lunes a jueves de 08:30 A 17:30 hrs y viernes. de 08:30 A 16:30 hrs.

<b>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</b>
Actividad N°1= - Apoyo en Actividades de partidas. - ejecucion de proyectos. Gobierno Regional. - Recpcion y conte de material deportivo.

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: X (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
X	X	X
-	-	-

Actividad N°2 \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

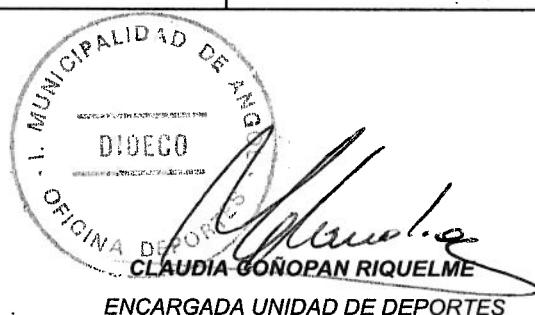
Actividad N°3: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

FELIPE MUÑOZ VILLA



FECHA DE EVALUACIÓN: 30 NOV 2024