



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	MARCELO EDGARDO BADILLA CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/4/2024	fecha termino	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	3911	fecha	29-4-2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$132.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MAYO AÑO 24

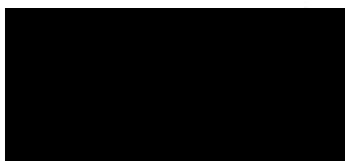
Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)	
Actividad N°1= <u>BAILE EN TALLER DE SEDE TIRIZANO.</u> <u>MARTES Y JUEVES 20:30 a 22:00 Hrs.</u>	
Actividad N°2=	
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1= <u>BAILE COORDINACION Y EXERCICIOS</u> <u>FÍSICOS PARA EL TRABAJO PSICOLÓGICO Y</u> <u>CARDIOVASCULAR.</u>	
Actividad N°2=	
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO _____

(Si suspendio 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:	NO APLICA (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



MARCELO BADILLA-CHAVEZ



FECHA DE EVALUACIÓN: 31 MAY 2024

