



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	CRISTIAN ADAN BARRIA AGUILAR		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: 3866	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	\$264.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Mayo AÑO 2024

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=	Taller Fútbol ESTADIO HUEHU Lunes - Miércoles - Viernes 17 <sup>00</sup> - 18 <sup>00</sup> hrs
Actividad N°2=	
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	TÁCTICAS y SISTEMAS De Juego.
Actividad N°2=	
Actividad N°3=	
Actividad N°4=	

SUSPENSO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(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: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector) **X**

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	<b>X</b>

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

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

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

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

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

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

*CRISTIAN BARRIA AGUILAR*



DESEARROLLO COMUNITARIO