



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

| | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------|---------------|------------|
| Nombre | : | ERIC PATRICIO CAMPOS SALGADO | | |
| RUT | : | [REDACTED] | | |
| Fecha ingreso | : | 1/4/2024 | fecha termino | 31/12/2024 |
| Decreto Alcaldicio | : | 3877 | 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

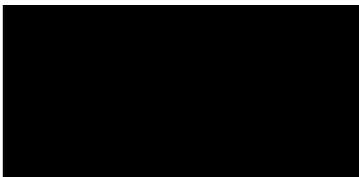
| Actividades especificas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, dias horarios, nivel, categoria o edades lugar de ejecucion) |
|--|
| Actividad N°1= Taller Baile Entretimiento Reguimiento Husares Lun. y Mie. 19:00 a 20:30 |
| Actividad N°2= Taller Baile Entretimiento Barrio Industrial Lun. Mir. y Viernes 20:30 a 21:30 |
| Actividad N°3= |
| Actividad N°4= |

| Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) |
|--|
| Actividad N°1= Calentamiento, Vuelta a la calma Baile coordinado, elongacion |
| Actividad N°2= Calentamiento, vuelta a la calma Baile Coordinado, Elongacion |
| Actividad N°3= |
| Actividad N°4= |

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X 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: <u>Taller Requirimiento Husares</u> (nombre del taller y sector) | | |
| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
| - 22-05-2024 | - 30-05-2024 | - 19:00 |
| - | - | - 20:30 |
| - | - | - |
| Actividad N°2: <u>Taller Barrio Industrial</u> (nombre del taller y sector) | | |
| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
| - 17-05-2024 | - 15-05-2024 | - 21:30 a 22:00 |
| - | - 20-05-2024 | - 21:30 a 22:00 |
| - | - | - |
| 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 |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |



ERIC CAMPOS SALGADO



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES



[Signature]
VICTOR GALLEGOS CEA
JEFE PLANIFICACION Y PROGRAMAS
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO



[Signature]
ERKATIA GUZMAN GEISSÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

31 MAY 2024