



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	RENE ALFONSO CABEZA DIAZ		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1-9-2024	fecha término	30-11-2024
Decreto Alcaldicio	7885	fecha	26-9-2024
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G		
Monto	579.710		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: octubre 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= *Acciones DE Apoyo a la GESTION
Unidad de Deporte*

*Lunes a JUEVES 8:30 a 17:30
VIERNES 8:30 a 16:30*

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1= *Cobertura Usuarios*

Actividad N°2= *Asistencia del Profesor*

Actividad N°3= *Complimiento de Horarios*

Actividad N°4= *Analisis metodologico de las Clases*

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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: _____ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[RENE ALFONSO CABEZA DIAZ]
RENE ALFONSO CABEZA DIAZ



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
Departamento de JAVIER IBAR MUÑOZ
TJUEFE DEPTO TURISMO / DEPORTE
ANGOL
FECHA DE EVALUACIÓN: 31 OCT 2024

