



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud

### INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL A HONORARIOS

|                    |   |                                 |
|--------------------|---|---------------------------------|
| Nombre             | : | HECTOR F. ALCALDE MIRANDA       |
| RUT                | : | [REDACTED]                      |
| Fecha de Ingreso   | : | 01 DE ABRIL DEL 2018            |
| Fecha de Término   | : | 31/12/2023                      |
| Decreto Alcaldicio | : | N° 1492/47 del 03/05/2023       |
| Remuneración Bruta | : | \$ 140.000.-                    |
| Boleta             | : | N° 127 del 01 de enero de 2024. |
| Financiamiento     | : | CONVENIO SAR ALEMANIA 2023      |

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado (a):

- Atención directa de pacientes.
- Realizar derivaciones a servicio de urgencia, si procede.

Jornada: 7 HRS. LV.-

Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.

Actividades que realizó durante el presente mes:

TURNOS EXT. HORARIA DIAS 01/12/2023.-



Fecha de Evaluación: Angol, 08 de enero de 2024.-

*El Angol que todos queremos*