



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	INGRID MARIELA ABURTO LANDEROS		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	:	2497	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$ 488.246		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Marzo AÑO 2025

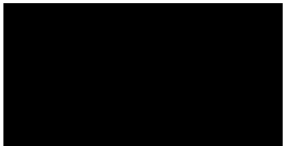

Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector) (Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)
<ul style="list-style-type: none"><li>- baile entretenido Cañon martes 10:15 - 11:15 , jueves 9:00 - 10:00</li><li>- baile entretenido gimnasio municipal. martes, viernes 8:30 - 10:00.</li><li>- baile entretenido saviera carrera lunes, miércoles 19:20 - 20:20.</li><li>- baile entretenido Araucarias lunes, miércoles 20:30 - 21:30, viernes 20:00 - 21:00</li><li>- baile entretenido cárcel. Jueves 10:30 - 11:30 ← ( 11:00 - 12:00 cambio horario).</li></ul>

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
<ul style="list-style-type: none"><li>- calentamiento, baile, elongación</li><li>- calentamiento, baile, elongación</li><li>- calentamiento, baile, elongación</li><li>- calentamiento, baile, elongación</li><li>- calentamiento, baile, elongación</li></ul>

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

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

  
INGRID ABURTO LANDEROS  


  
CLAUDIA CONOPAN RIQUELME  
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

  
Departamento de Turismo / JEFES DEPTO TURISMO / CULTURA/DEPORTE  
JAVIER IBAR MUÑOZ

  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO  
KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN:

09 ABR 2025