



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	: DANIEL ENRIQUE ESPINOSA ZAMBRANO		
RUT	: [REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	: 2498	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	: KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER		
Monto	: \$ 193,684		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MARZO AÑO 2025

<p><i>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)</i></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>TALLER DE TREKKING ADULTOS LOS DIAS VIERNES DE 15:00 A 19:00HRS. SECTOR PARQUE JUNQUILLAR</p>

<p><i>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</i></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>DESPLAZAMIENTOS DENTRO DEL PARQUE JUNQUILLAR RECORRIDO POR SENDEROS DENTRO DEL PARQUE CHARLAS INSTRUCTIVAS CHARLAS METODOLOGICAS AVISTAMIENTOS</p>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI_____ NO_____

(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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

DANIEL ESPINOSA ZAMBRANO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD
Departamento de
Turismo
ANGOL
JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO /
CULTURA/DEPORTE



FECHA DE EVALUACIÓN:

10.9 ABR 2025