



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

**INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.**

Nombre	: FELIPE ANDRES MUÑOZ VILLA		
RUT	: [REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/3/2025	fecha término	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	: 2490	fecha	4/4/2025
Nombre Jefe directo	: KATIA GUZMAN GEISSBHÜLER		
Monto	: \$584,795		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MARZO AÑO 2025

<p><b>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)</b> <b>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</b></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>ACCIONES DE APOYO A LA GESTION EN LABORES TECNICAS DE PROYECTOS DEPORTIVOS MUNICIPALES ASI COMO TAMBIEN LA COLABORACION EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LOS TALLERES DEPORTIVOS RECREATIVOS FORMATIVOS PARA LA OFICINA DE DEPORTES LUNES A JUEVES DE 08:30 A 17:30HRS Y VIERNES DE 08:30 A 16:30HRS.</p>
--

<p><b>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</b></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>OFICIOS CONDUCTORES ELABORACION DE MATERIAL DE DIFUSION DIFUSION EN REDES SOCIALES ELABORACION DE SOLICITUDES DE COMPRAS Y ADQUISICIONES DE BIENES ATENCION A PUBLICO PARTICIPA DE ACTIVIDADES EXTRA PROGRAMATICAS FUERA DE HORARIO LABORAL</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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



FELIPE MUÑOZ VILLA



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO  
CULTURA/DEPORTES



KATIA GUZMÁN GEISBUHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN:

07 ABR 2025