



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	INGRID MARIELA ABURTO LANDEROS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4591	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo	:			
Monto	:	\$ 488.246		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Julio 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)	
Actividad 1	Scole Juvenia Carrera lunes - miércoles 19:20 - 20:20 hrs.
Actividad 2	Scole Araucanías lunes, miércoles 20:30 - 21:30 y viernes 20:00 - 21:00 hrs
Actividad 3	Cancel Angol. JUEVES 20:30 - 21:30 hrs.
Actividad 4	
Actividad 5	

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad 1	calentamiento , baile, elongación
Actividad 2	calentamiento , baile , elongación
Actividad 3	calentamiento, baile , elongación
Actividad 4	
Actividad 5	

SUSPENSO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendió horas debe llenar el cuadro al reverso de esta hoja)

MODIFICACION MONTO A RECIBIR (REDUCCION TALLERES - BAJA COBERTURA)

DISTRIBUCIÓN TALLERES SEGÚN CONTRATO

- TALLER N°1 - Sector Araucanía - 12 hrs Mensual
- TALLER N°2 - Sector G. Municipal - 12 hrs Mensual
- TALLER N°3 - Sector I. Carrera - 8 hrs Mensual
- TALLER N°4 - Sector Conciencia - 8 hrs Mensual
- TALLER N°5 - Sector Cancel - 4 hrs Mensual
- Monto a recibir según contrato \$488.246/44 hrs = \$11.097

REDUCCIÓN TALLERES

Se descuentan Taller N°2 y N°4 lo que equivale a un TOTAL de 20 horas menos. Por lo tanto, están ejecutando solo 24 hrs mensual.

MONTO MENSUAL ACTUALIZADO

$$24 \text{ hrs.} \times \$11.097 = \$266.328$$



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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]

INGRID ABURTO LANDEROS

[REDACTED]



CLAUDIA CONOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO
CULTURA/DEPORTES



MERCEDES ZAPATA LICAN
DIRECTORA (S) DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO