



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	DANIEL ENRIQUE ESPINOSA ZAMBRANO		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4748	fecha	5/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUTIÉRREZ G.		
Monto	\$ 193,684		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Julio AÑO 2025

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= <i>Taller de trekking adulto a realizarse los días Viernes de 15<sup>00</sup> a 19<sup>00</sup> H. en el sector de parque Junquillar, zonas rurales y circuitos interprovinciales.</i></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= <i>ACT. 1: Sesión realizado el Viernes 04/07/2025 al sector de "Pueblo mágico" en la comuna de Angol.</i></p> <p><i>ACT. 2: Sesión realizada el Viernes 11/07/2025 al parque Junquillar, sector las Arequinas de la comuna de Angol.</i></p> <p><i>ACT. 3: Sesión realizada el Viernes 18/07/2025 al sector Areco por la ruta antigua (calle P. Aguirre C.)</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X 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: Taller TREKKING / P. SUTARILLAN (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-------------------	-------------------	--------------------------

- Viernes 25/07/2023	- Por confirmar (AGOSTO)	- Por confirmar (AGOSTO)
-	-	-
-	-	-

DANIEL ESPINOSA ZAMBRANO



FECHA EVALUACIÓN 31 JUL 2025