



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	RAUL ROBLES SANDOVAL		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4449	fecha	30/5/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GONZALEZ		
Monto	\$ 586.316		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Sul 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 N°1=	Taller de Fútbol Niños de 6 a 10 años Martes 15:15 + 18:15 hrs. y Viernes de 14 a 17 hrs. niños y niñas entre 4 y 15 años.
- Taller Femenino de Fútbol Niñas de 6 a 10 años y niños de 11 a 21 años. Sábados, Cuarenta horas en total y cuatro sesiones.	
Se Adjunta Copia de Contrato x el tema del descuento	

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1=	Entrenamiento en el Estadio Municipal - Fútbol Femenino y Niños
- Entrenamiento en el Estadio Municipal - Fútbol Femenino y Niños	

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

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



Se informa por medio de la presente que este mes no se efectuaron el pago completo de la remuneración como pendiente al taller de Fútbol Femenino. De anterior se debe q si no se cumplió con la totalidad de las clases programadas: específicamente las sesiones a los días Jueves, aunque si realizó aquellas de los viernes. Por lo tanto el monto a emitir x este taller es de \$160.000 y en el taller del Retiro no requiere ajuste ya q todos los días programados se dictaron normal, por lo tanto el monto de este taller el cual es de \$266.316 se mantiene. - (Mencionar q el descuento fue previo). Consultado a Don Claudio Espinosa

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: Festival de la Música (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 1	- 1	- 3
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

/ RAUL ROBLES SANDOVAL



FECHA EVALUACIÓN 31 JUL 2025