



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	: DANIEL ENRIQUE ESPINOSA ZAMBRANO		
RUT	: [REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/4/2024	fecha término	31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: 3886	fecha	29/4/2024
Nombre Jefe directo	: Katia Guzman G.		
Monto	: 144.000		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Diciembre AÑO 2024

<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>Grupos Conformados para realizar taller de trekking adulto. Este taller se realiza los días Viernes desde las 15⁰⁰ H a 18⁰⁰ H. en el sector del Parque Juncuillar y en áreas rurales de nuestra comuna.</i></p>

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= <i>Act. 1: Sesión al sector "Piedra roja" el Viernes al diciembre, donde se aplicaron los técnicas aprendidas en el taller, como: uso de complementos, indumentariales y técnicas (Bujula, bastones, binoculares) formación de cordadas (Para el trámite en grupo) y cuidar y proteger el entorno natural (flora y fauna y aríofauna) del lugar visitado.</i></p>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendio horas debe rellenar 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)

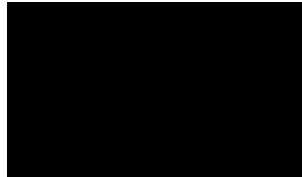
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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



JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFÉ DEPTO. TURISMO

CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACION: 31 DIC 2024