



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARMEN ROSA LEON SALAS		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4608	fecha	3/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN G.		
Monto	:	\$ 399.474		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Junio 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) - Sala Cena Manito de Colores, martes 10:00 a 12:00 horas y miércoles 10:00 a 12:30 horas. Barrio Industrial. - Sala Cena Girasol, martes 10:00 a 12:00 y miércoles 10:00 a 12:00 horas Chillancito. - Colegio Juanita Fernandez, viernes 10:00 a 11:00 horas mismo Colegio Juanita Fernandez (parque Vergara). - Ferias y Eventos Representativos Públicos de deportes Angol y otros lugares. - Gendarmeria Taller, viernes 16:00 a 17:00 horas lugar Gendarmeria.
--

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación) - Sala Cena manitos de Colores : Taller Anti stress y ejercicios de Relajación, con ejercicios de respiración, estiramiento, meditación, juegos grupales e integrati- vos (personal administrativo). - Sala Cena Girasol : Taller Anti stress y ejercicios de Rela- jación, con ejercicios de respiración estiramiento, med- tación, juegos grupales e integrativos (personal). - Colegio Juanita Fernandez : Taller Anti stress y ejercicios de relajación, con ejercicios respiratorios, estiramiento, meditación, juegos grupales. - feria y Eventos deportivos públicos, representados en la comuna de Angol en diferentes áreas geográficas en Angol

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

CARMEN LEON SALAS

MIRNA CIFUENTES VASQUEZ
JEFA DEPTO. DESARROLLO
COMUNITARIO Y VECINAL.

JEFA(S) DEPTO. TURISMO/CULTURA/DEPORTE

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 30 JUN 2025