



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JOAQUIN RIVERO BURDILES		
RUT	_____		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4551	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GIZMAN G.		
Monto	\$ 532,632		
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)	
Actividad N°1= Entrenamiento funcional Rural sector Chacra 1000 m	Tu - Mi - Jueves y viernes 18:30 hrs - sector Recreación Huellén
Actividad N°2= Spinning: Lu - Mi - Jueves 20:30 - 21:30 OF. deportes, taller Recreativo	
Actividad N°3= Entr. funcional / spinning mar - jueves 18:00 - 19:00 taller recreativo, OF. deportes, Andes Bello 256	
Actividad N°4= Entr. funcional / spinning mar - jueves 19:00 - 20:00 taller recreativo, OF. deportes Andes Bello 256	
Actividad N°5= Entr. funcional / spinning mar - jueves 20:00 - 21:00 taller Recreativo. OF. deportes Andes Bello 256.	

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= Calentamientos, corridas, saltos, juegos de coordinación y agilidad
Actividad N°2= Entrenamiento Spinning en Bicicleta Estática
Actividad N°3= Calentamientos, saltos, fuerza y coordinación - Spinning
Actividad N°4= * Calentamientos, saltos, fuerza y coordinación * Spinning
Actividad N°5= * Calentamientos, saltos, fuerza, coordinación * Spinning.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

(Si suspendió 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: Entr. Funcional / Spinning OF. de deportes. (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- 10/06	18 Hrs	- Seña Recuperado
- 10/06	19 Hrs	- en Sigi. mes
- 10/06	20 Hrs.	- "Julio"

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JOAQUIN RIVERO BURDILES



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