



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| Nombre | ANGELO GABRIEL TRANGULAO LLANO | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| Fecha ingreso | 1/5/2025 | fecha término | 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio | 4602 | fecha | 3/6/2025 |
| Nombre Jefe directo | KATIA GUZMAN G. | | |
| Monto | \$ 266.316 | | |
| Imputación de gastos | 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL | | |
| Convenio Asociado al Servicio | NO | | |

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Junio 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= Taller Fútbol Barrio San Sebastián, Alemán días Martes 19:15 - 20:45 hrs, Viernes 16:00 - 17:30 hrs Sábados de 10:00 - 12:00 hrs, categorías SUB 15 y 13</p> |
|---|

| |
|---|
| <p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= Ejercicios de resistencia, coordinación, velocidad. ejercicios preventivos de lesión. Situaciones de juego, partidos Aplicador, estrategias en corner, faltas frontales, acciones de balón parado. realidad de juegos partido Liga formativa.</p> |
|---|

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: Taller de fútbol Barrio San Sebastián, Pto. Montañita (nombre del taller y sector)

| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| - Sábado 07-06 | - Sábado 21-06 | - 3 hrs 13:00 - 16:00 |
| - Sábado 14-06 | - Sábado 28-06 | - 3 hrs 13:00 - 16:00 |
| - | - | - |

Actividad N°2 _____ (nombre del taller y sector)

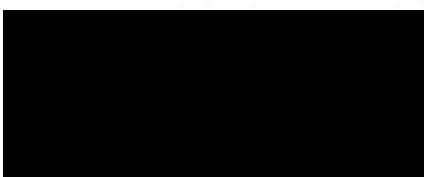
| Días suspendidos: | Días recuperados: | Horarios de recuperación |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |

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 |
|-------------------|-------------------|--------------------------|
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |



ANGELO TRANGÜLAO LLANO



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