



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	MARICIA HAYDEE VERDUGO AMESTICA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1-4-2025	fecha término	30/11/2025
Decreto Alcaldicio	3761.	fecha	2/5/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN 6.		
Monto	\$66.579		
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= <p>Taller Brodanza Sistema Rolando Toro, realizando los días Viernes, desde las 15:30 a 17:00 hrs. - Taller en Nivel de Integración Motriz a través de gran personas adultas a partir de los 16 años en adelante.- Lugar ubicación 2do Piso en ofic Doyote en calle Andres Bello 256 contado de Plaza Bío Bío</p>

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= <p>Durante el mes de junio vivimos en torno a estos principios de Brodanza inspirados en ejercicio del arte plástico motora inspiradas en los elementos de la Naturaleza tierra, aire, fuego, agua, el elemento es que las personas experimentan las cualidades y fuerza de estos elementos para dar cuenta de una persona de vida que camina, que respira, que fluye, que ilumina apostando felicidad, sanación y presente integral a la persona, entre otros beneficios.</p>

SUSPENDIÓ Y RECUPERÓ HORAS? SI _____ NO X

(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: _____ (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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

MARICIA VERDUGO AMESTICA



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