



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	: ADOLFO ESTEBAN MATUS PEREZ		
RUT	: [REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: 4934	fecha	7/6/2025
Nombre Jefe directo	: KATIA GUZMAN G.		
Monto	: \$145.263		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MAYO 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= Actividad FÍSICA AL AIRE LIBRE.  
Estadio Municipal o Gimnasio Municipal.

WNES Y MIERCOLES. 19:00 A 20:30.

Actividad FAMILIAR.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

Actividad N°1= MEJORAR CAPACIDADES FÍSICAS  
BÁSICAS, FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA  
FLEXIBILIDAD. Circuito localizado a nivel  
MUSICAL.

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO X

(Si suspendio 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]

ADOLFO MATUS PEREZ



FECHA DE EVALUACIÓN:

10 JUN 2025