



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	FELIPE ANDRES MUÑOZ VILLA		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4964	fecha	9/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBHÜLER		
Monto	\$584,795		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: MAYO AÑO 2025

<i>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)</i>
Actividad N°1= PRESTADOR DE SERVICIOS EN PROGRAMA OFICINA DE DEPORTES DE LUNES A JUEVES DE 08:30 A 17:30HRS Y DIAS VIERNES DE 08:30 A 16:30HRS.

<i>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</i>
Actividad N°1= LABORES ADMINISTRATIVAS EN OFICINA DE DEPORTES REALIZACION DE DOCUMENTACION PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACION DE DOCUMENTACION TRIBUTARIA

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

(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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

FELIPE MUÑOZ VILLA



FECHA DE EVALUACIÓN:

10 JUN 2025

