



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JOAQUIN RIVERO BURDILES		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4551	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	\$ 532,632		
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= Entrenamiento funcional 18:00 Hrs	A 19:00 Hrs
taller Recreativo OF. de deportes	
Actividad N°2= Entrenamiento funcional 19:00 A 20:00 Hrs	
taller Recreativo OF. de deportes	
Actividad N°3= Entrenamiento funcional 20:00 A 21:00 Hrs	
taller Recreativo OF. de deportes	
Actividad N°4= Spinning lunes - miércoles - viernes 20:30 A 21:30	
taller Recreativo OF. de deportes	
Actividad N°5= Entrenamiento funcional sector Rural	
"Chacarico" lunes y miércoles 18:30 A 19:30	
taller Recreativo	

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1= Calentamientos, saltos, coordinación, fuerza	
tron superior e inferior y abdomen	
Actividad N°2= Calentamientos, saltos, coordinación, fuerza	
tron superior e inferior y abdomen	
Actividad N°3= Calentamientos, saltos, coordinación, fuerza	
tron superior e inferior y abdomen	
Actividad N°4= Spinning, clase guiada en Bicicleta	
Estatice.	
Actividad N°5= Calentamientos, saltos agilidad, fuerza	
tron superior e inferior y abdomen	

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(Si suspendio horas debe rellenar 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JOAQUIN RIVERO BURDILES

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DIDEKO
CLAUDIA CONOPAN RIQUELME
OFICINA DE DEPORTES
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
Departamento de Turismo
ANGOL
★ JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO
CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO
★ DIDEKO ★ KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER
DIRECTORA DEPTO. DESARROLLO

FECHA DE EVALUACIÓN: 02 JUN 2025