



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	JOAQUIN RIVERO BURDILES		
RUT	:			
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4551	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA COZMAN 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 20:30A 21:30 taller Recreativo OF. de Deportes
Actividad N°5=	Entrenamiento funcional sector Rural "Chacatico" 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 tren superior e inferior y ABDOMEN
Actividad N°2=	Calentamientos, saltos, coordinación, fuerza tren superior e inferior y ABDOMEN
Actividad N°3=	Calentamientos, saltos, coordinación, fuerza tren superior e inferior y ABDOMEN
Actividad N°4=	SPinning, clase guiada en Bicicleta Estática.
Actividad N°5=	Calentamientos, saltos ágiles, fuerza tren 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

JOAQUÍN RIVERO BURDILES

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

Departamento de Turismo

ANGOL

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO

CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIDECO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER

DIRECTORA DEPTO. DESARROLLO

FECHA DE EVALUACIÓN:

02 JUN 2025