



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	RAUL ROBLES SANDOVAL		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4449	fecha	30/5/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER		
Monto	\$ 586.316		
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= <p>- Taller de Fútbol Sector Retiro dos mordes de 15:15 a 18:15 hs y Viernes de 19:00 a 21:00 hs. para los de 15 a 15 años, condición retiro.</p> <p>- Baby Fútbol Femenino dos mordes y Sábados, de 19 a 21 hrs. dentro de este, 6 mordes municipal.</p>

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= <p>- <del>colegamento</del> Baby fútbol - Femenino - Fútbol Fútbol reducido - Dangarín.</p> <p>- <del>colegamento</del> Baby fútbol - Femenino - Fútbol Baby fútbol - Dangarín</p>

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

(Si suspendió horas debe llenar el cuadro al reverso de esta hoja)

- \* Se Aplica descuento al Instructor Sr. Raoul Robles de un Valor de \$11.096, lo q' corresponde a hora ya que el dia q' fue supervisado (6-05-2025) a las 18:30 en Sector el Retiro, el Funcionario en ese momento no se encontraba en su lugar lugar de trabajo, por lo tanto en lo q' respecta al taller del Sector el Retiro Su Valor a recibir seria \$ 255.220.



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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

RAUL RÓBLES SANDOVAL



FECHA DE EVALUACIÓN: 10-06-23



11 JUN 2025