



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	HILDA ROSA SIVOLI DE ALVAREZ		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4817	fecha	6/6/2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN GEISSBÜHELER		
Monto	\$ 133.158		
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= Baile Entrenido 9:30 a 11:00 a.m Junes y Viernes Adulto Mayor Sede avenida 1B.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= Circuitos musicales con diferentes ritmos Cafentamientos y Duerma a la cama para fortalecer músculos y articulaciones Charlas de autocuidado Bienestar & Salud Baile libre Expresivo Bailes en Pareja o Grupo Celebración Día de la Madre y Cumplimientos del mes

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)

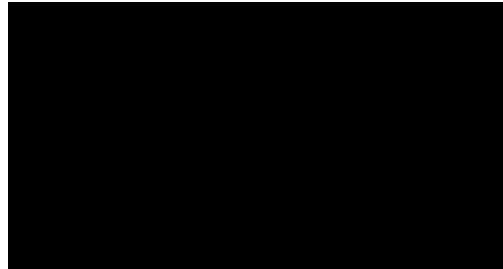
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



FECHA DE EVALUACIÓN: 09 JUN 2025