



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	DANIEL ENRIQUE ESPINOSA ZAMBRANO		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/1/2025	fecha término	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	1027	fecha	5/2/2025
Nombre Jefe directo	LATIA GOZMAN G.		
Monto	\$240.000		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: febrero AÑO 2025

<p>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)</p> <p>Actividad N°1= Taller de trekking Adulto, realizado los días Viernes desde 8:30 a 13:30 H., considerando un grupo heterogéneo de mayores 18 años Demas y Varones. Este se realiza en dependencias del Parque Juncuillor, zonas verdes y solidas fuera de lo urbano.-</p>
--

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= ACT.1: Salida realizada en bus a Relalcuello religiosos lo retiro en zona sur-Relalcuello el Viernes 4 de febrero.- Horario (8:00 a 20:00 H.) ACT.2: Realizado en el sector Juncuillor, sendero a la Torre mirador ACT.3: Realizado sector periférico de Angol retiro camino fuente El rito.-</p>
---

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X 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 TALLER FREKRIWE - (onala/cathuel) (nombre del taller y sector)

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- Viernes 14/02/2025	- Viernes 09/02/2025	- 8:00 a. a - 20:00 a.
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

  
DANIEL ESPINOSA ZAMBRANO



FECHA DE EVALUACIÓN:

28 FEB 2025