



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	:	Leticia Gozmañ 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


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= Taller de trekking Adulto, realizado los días Viernes desde 8:30 a 13:30 H., considerando un rango hetero de mayor 18 años Demos y Verones - Este se realiza en dependencias del Parque Juncuquillo, zona mirador y salida fuera de la terminal -

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= ACT.1: Salida realizado en bus a Nahalcabuello realizamos la ruta Nahzonas - Nahalcabuello el Viernes 7 de febrero - Horario (8:00 a 20:00 H.) ACT.2: Realizado en el sector Juncuquillo, sendero a la Torre mirador Act.3: Realizado sector periférico de Angol retiro camino fuente Elvira -

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO

(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 <u>Taller FREKKING- (oñalcatuel6)</u> (nombre del taller y sector)		
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- <u>Vuernes 14/07/2025</u>	- <u>Vuernes 07/02/2025</u>	- <u>8:00 H. a</u>
-	-	- <u>20:00 H.</u>
-	-	-
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


CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE DEPORTES


JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO TURISMO
CULTURA/DEPORTE


KATIA GUZMÁN GEISSBÜHLER
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE EVALUACIÓN: 28 FEB 2025