



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	RAUL ROBLES SANDOVAL		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/1/2025	fecha termino	28/2/2025
Decreto Alcaldicio	:	1067	fecha	6/2/2025
Nombre Jefe directo	:	KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER		
Monto	:	\$ 264.000		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: \_\_\_\_\_ FEBRERO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ 2025 \_\_\_\_\_

<p><b>Actividades específicas por las que fue contratado (a) (Nombre del taller, horarios, sector)</b> <b>(Nombre del taller, días horarios, nivel, categoría o edades lugar de ejecución)</b></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>TALLER DE FUTBOL SECTOR RETIRO LOS DIAS MARTES Y VIERNES DE 09:30 A 12:30HRS. PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 15 AÑOS</p>
---

<p><b>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</b></p> <p>Actividad N°1=</p> <p>TRABAJO FÍSICO TRABAJO DE TECNICA TRABAJO DE TACTICA</p>
--

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS?      SI \_\_\_\_\_      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 \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

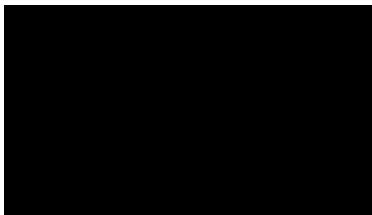
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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 ROBLES SANDOVAL



FECHA DE EVALUACIÓN: 28 FEB 2025