



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	: HILDA ROSA SIVOLI DE ALVAREZ		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	: 1/3/2025	fecha termino	30/4/2025
Decreto Alcaldicio	: 2599	fecha	7/4/2025
Nombre Jefe directo	: KATIA GOZUANÍ G.		
Monto	: \$133.158		
Imputación de gastos	: 215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	: NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Abriél 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=</p> <p>Baile Entrenamiento +60 Adulto Mayor lunes y viernes 9:30am - 11:00am Sede Alemania 18.</p>
---

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1=</p> <p>Bailes, coreografías, juegos, Ejercicios al ritmo de música como merengue, bachata, calypso, salsa con la finalidad de cumplir los objetivos fijados en el mes</p>
---

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

(Si suspendió 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[REDACTED]  
HILDA SIVOLI DE ALVAREZ  
[REDACTED]



30 ABR 2025

FECHA DE EVALUACIÓN: