



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	DANIEL ENRIQUE ESPINOSA ZAMBRANO		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4748	fecha	5/6/2025
Nombre Jefe directo	S :	Mercedes Zapata L		
Monto	:	\$ 193,684		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Octubre 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= <u>Taller de tre KKing para GUSEIAN</u> <u>Técnica de Excursion/SENEMENO A REALIZANDO</u> <u>LOS DÍAS VIERNES DESDE LAS 15:00H A 19:00H. DIRIGIDO</u> <u>A CATEGORIA ADULTO. ESTE TALLER SE REALIZA EN</u> <u>EL PARQUE JONQUILLAN, ZONAS RURALES O SALIDAS</u> <u>INTERMUNICIPALES.-</u></p>
--

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1=</p> <p>ACT.1 = <u>SALIDA REALIZADA AL PARQUE JONQUILLAN</u> <u>SENEMENO, TORNEO TUNADOR. VIERNES 03/10/2025</u></p> <p>ACT.2 = <u>SALIDA REALIZADA AL SECTOR PLEONA PESCA.-</u> <u>VIERNES 10/10/2025</u></p> <p>ACT.3 = <u>SALIDA REALIZADA AL SECTOR DEUCC.-</u> <u>VIERNES 17/10/2025</u></p> <p>ACT.4 = <u>SALIDA REALIZADA AL PARQUE JONQUILLAN</u> <u>SENEMENO "BOSQUE ENCANTADO".-</u> <u>VIERNES 24/10/2025</u></p>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI _____ NO X

(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 _____ (nombre del taller y sector)

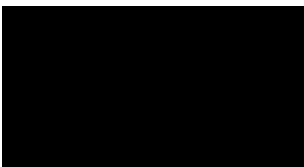

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-


DANIEL ESPINOSA ZÁMBRANO




CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO/
CULTURA/DEPORTE



MERCEDES ZAPATA LICAN
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 OCT 2025