



MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	ELIAS EZEQUIEL LEAL PAINEPIL		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/8/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	7248	fecha	2/9/2025
Nombre Jefe directo	S	Mercedes Zapata ✓		
Monto	:	\$ 266.316		
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=</p> <p>taller de fútbol. cat. sub - 13 Viernes 15:45 a 17:45 hrs Sábado 10:00 a 14:00 hrs. ESTADIO MUNICIPAL. Alberto Barragüibel .</p>

<p>Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1=</p> <p>- Entrega de pasos - Posesión de balón - Remates y finiquitos - Partidos Amistosos y campeonatos.</p>

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI X NO _____

(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)

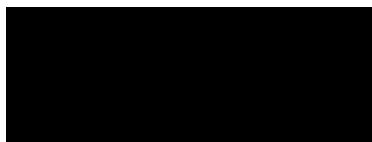
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Actividad N°3: **taller de fútbol** (nombre del taller y sector)
ESTADIO municipal.

Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
- Viernes 17/10	- SÁBADO 18/10	- 08:00 AM a 22:00 PM.
-	-	-
-	-	-

Actividad N°4: _____ (nombre del taller y sector)

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



ELIAS EZEQUIEL LEAL PAINEPIL



FECHA EVALUACIÓN 31 OCT 2025

