



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	CARMEN ROSA LEON SALAS	
RUT	:	[REDACTED]	
Fecha ingreso	:	1/5/2025	fecha término 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	4608	fecha 3/6/2025
Nombre Jefe directo	5 :	Mercedes Zapata L.	
Monto	:	\$ 399.474	
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL	
Convenio Asociado al Servicio	:	NO	

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Octubre 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)
<ul style="list-style-type: none"><li>- Sala Cuna Maritos de Colles, martes 10:00 a 12:00 en miércoles 10:00 a 12:30 en Barrio Industrial</li><li>- Sala Cuna Mis Primeros Pasitos, martes 10:00 a 12:00 en miércoles 10:00 - 12:30 en Angol Centro</li><li>- Colegio Juana Fernández, Viernes 10:00 a 11:00 parque Virgen Angol Cercado</li><li>- Colegio Aragon 4:00 a 5:00 pm martes, Berillo.</li><li>- Aricañita Norte, jueves 11:30 a 12:30 en, Angol Centro</li><li>- Gendarmería, viernes 4:00 a 5:00 pm, Rosario</li><li>- Taller de meditación, martes 7:30 a 8:30 of. de pte.</li></ul>

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
<ul style="list-style-type: none"><li>- Sala Cuna Maritos Colles: Taller anti stress y relajación, con respiración, meditación, juegos integrativos.</li><li>- Sala Cuna Mis Primeros Pasitos: Taller anti stress y relajación, con respiración, meditación, juegos integrativos.</li><li>- Colegio Juana Fernández: Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juegos integrativos.</li><li>- Colegio Aragon: Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juego ludicos.</li><li>- Aricañita Norte: Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juegos integrativos.</li><li>- Gendarmería: Taller de meditación y juegos ludicos.</li><li>- Taller de meditación: Alumnos en meditar</li></ul>

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:

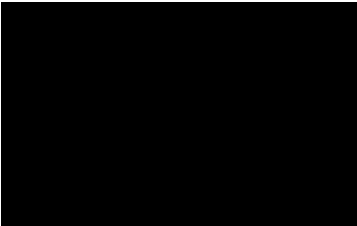
Horarios de recuperación

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

Días suspendidos:

Días recuperados:

Horarios de recuperación



CARMEN LEON SALAS



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME  
ENCARGADA OFIGINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE



MERCEDES ZAPATA LICAN  
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 OCT 2025