



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)

- Salle Cuna Manitos de Colas : martes 10:00 a 12:00 am
miércoles 10:00 a 12:30 am Barrio Industrial
- Salle Cuna Mis Primeros Pasitos , martes 10:00 a 12:00 am
miércoles 10:00 - 12:30 am Angel Centro
- Colegio Juvente Fernández , Viernes 10:00 a 11:00 parque
Villarrica Angel Cerda
- Colegio Aragón 4:00 a 5:00 pm martes , Bonilla .
- Aravacaña Norte ; jueves 11:30 a 12:30 am , Angel
Vento
- Gendarmería , viernes 4:00 a 5:00 pm , Rosario
- Taller de meditación , martes 7:30 a 8:30 pm depote .

Actividades que realizó durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)

- Salle Cuna Manitas Colas : taller anti stress y relajación, con respiración, meditación, juegos integrativos.
- Salle Cuna mis Primeros Pasitos : Taller anti stress y relajación, con respiración / meditación, juegos integrativos.
- Colegio Juvente Fernández : Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juegos integrativos.
- Colegio Aragón : Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juegos lúdicos.
- Aravacaña Norte : Taller anti stress y relajación con respiración, meditación, juegos integrativos.
- Gendarmería : Taller de meditación y juegos lúdicos.
- Taller de meditación : Alumnos en Meditar

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)

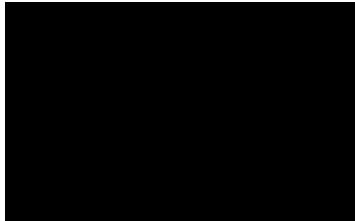
Días suspendidos:	Días recuperados:	Horarios de recuperación
-	-	-
-	-	-
-	-	-

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-



CARMEN LEON SALAS



JAVIER IBAR MUÑOZ
JEFE DEPTO. TURISMO/
CULTURA/DEPORTE



MERCEDES ZAPATA LICAN
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 OCT 2025