



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	JOAQUIN RIVERO BURDILES		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4551	fecha	2/6/2025
Nombre Jefe directo <i>S</i>	<i>Mercedes Zapata L.</i>		
Monto	\$ 532,632		
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)	
Actividad N°1= Entrenamiento Funcional "Zonal" Reector	<i>Huequen sito, lunes y miércoles 18:30 HS, taller Recreativo</i>
Actividad N°2= Spinning: lu - mi - Vier 20:30 A 21:30 HS	<i>Andrés Bello 256 taller Recreativo</i>
Actividad N°3= Entrenamiento funcional y Bici	<i>mar - jue. 18:00 A 19:00 taller Recreativo Andrés Bello 256</i>
Actividad N°4= Entrenamiento Funcional /Bici	<i>mar - jue. 19:00 A 20:00 taller Recreativo Andrés Bello 256</i>
Actividad N°5= Entrenamiento Funcional/Bici	<i>mar - jue. 20:00 A 21:00, taller Recreativo. Andrés Bello 256.</i>

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)	
Actividad N°1= Calentamientos, Corridas, saltos, abdominales, tracciones de fuerza y estiramientos	<i>Abdominales, saltos, tracciones de fuerza y estiramientos</i>
Actividad N°2= Entrenamiento Spinning en Bicicleta Estática.	
Actividad N°3= Calentamientos, fuerza coordinación	<i>abdominales y estiramientos</i>
Actividad N°4= Calentamientos, fuerza, coordinación, abdominales y estiramientos	
Actividad N°5= Calentamientos, fuerza coordinación, abdominales y estiramientos.	

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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

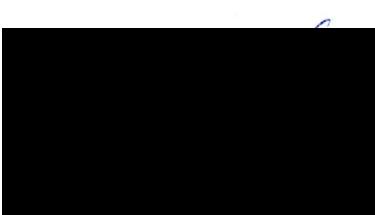
Actividad N°3: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

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

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

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

JOAQUIN RIVERO BURDILES





JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE

FECHA EVALUACIÓN

31 OCT 2025



MERCEDES ZAPATA LICAN  
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO