



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	MARCELO EDGARDO BADILLA CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Fecha ingreso	1/5/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	4549	fecha	2-6-2025
Nombre Jefe directo	KATIA GUZMAN G.		
Monto	\$ 133.158		
Imputación de gastos	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: SEPTIEMBRE 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= BAILE EN METAVIVO 20% en 22<sup>00</sup> Hrs. SECTOR TRUZANO DIAS SEGUN DISPONIBILIDAD DEL INSTRUCTOR PARA TODO PUBLICO CON HAYDAD DE EDAD</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)</p> <p>Actividad N°1= BAILE EN METAVIVO CON DISINTOS TIPOS DE COREOGRAFIAS Y DISTINTAS ATENCIONES DE LOS BAILES</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SUSPENDIO Y RECUPERO HORAS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

(Si suspendio 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

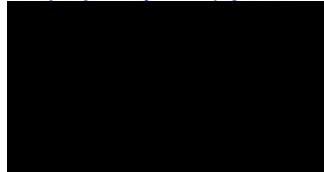
Actividad N°4: \_\_\_\_\_ (nombre del taller y sector)

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

Marcelo Badilla Chávez

Ing. en Prevención de Riesgos

MARCELO BADILLA CHAVEZ



CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME  
ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE



KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

30 SEP 2025