



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	:	KATIA GONZALEZ G		
Monto	:	\$ 399.474		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Setiembre 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">+ Sala Cuna Manitos de Colores, martes 10:00 a 12:00 horas y miércoles 10:00 a 12:00 B.Indus.+ Sala Cuna Primeros Pasitos, martes 10:00 a 12:00 y miércoles 10:00 a 12:30. Angol Centro.+ Colegio Juanita Fernandez, viernes 10:00 a 12:00, colegio Juanita Fernandez.+ DAEM. Jueves 4:00 a 5:00 pm, Angol Centro- Colegio Elias Bolivar, viernes 3:00 pm a 4:00 pm colegio Elias Bolivar.- Gendarmeria, viernes 4:00 pm a 5:00 pm, Gendarmeria- Ferias y Eventos Publicos deportivos

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
<ul style="list-style-type: none">- Sala Cuna Manitos de Colores: ejercicios, respiración, meditación, juegos recreativos, integrativos y baile.- Sala Cuna Mis Primeros Pasitos: ejercicios respiración, meditación, juegos recreativos y integrativos, baile- Colegio Juanita Fernandez: respiración, meditación, juegos recreativos, integrativos y baile.- DAEM: Respiración, meditación, juegos recreativos, integrativos.- Colegio Elias Bolivar: Respiración, meditación, juegos ludicos, integrativos- Gendarmeria: Relajación y juegos, baile.- Ferias y Eventos deportivos Todo Angol.

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

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIDECO

OFICINA DE DEPORTES

CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME

ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

Departamento de Turismo

JAVIER IBAR MUÑOZ

JEFE DEPTO. TURISMO/

CULTURA/DEPORTE

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

DIDECO

KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER

DIRECTORA DEPARTAMENTO

DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN

30 SEP 2025