



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	:	KATA GORMAN 6		
Monto	:	\$ 532,632		
Imputación de gastos	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
Convenio Asociado al Servicio	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Septiembre 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= Entr. Funcional Rural, sector Huequen Alto lun y mier. 18:30 - 19:30 taller Recreativo
Actividad N°2= Spinning= lun. mier- vier 20:30 - 21:30 Andres Bello 256 taller Recreativo
Actividad N°3= Entr. Funcional y Spinning mart. y juev. 18:00 - 19:00 taller Recreativo, Andres Bello 256
Actividad N°4= Entr. Funcional y Spinning; mart. y juev. 19:00 - 20:00 hrs taller Recreativo, Andres Bello 256
Actividad N°5= Entr. Funcional y spinning mart. y juev. 20:00 - 21:00 Hrs; taller Recreativo, Andres Bello 256.

Actividades que realizo durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)
Actividad N°1= calentamientos, Fuerza tren superior, inferior, Abdominales y coordinación
Actividad N°2= Spinning; Entrenamiento en Bicicleta Estática
Actividad N°3= calentamientos trabajos de fuerza, coordinación y Agilidad y spinning
Actividad N°4= calentamientos, trabajos de Fuerza coordinación, Agilidad y spinning
Actividad N°5= calentamientos, trabajos de Fuerza coordinación, Agilidad y spinning

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

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 13.0 SEP 2025