



MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.

Nombre	:	RAUL ROBLES SANDOVAL		
RUT	:	[REDACTED]		
Fecha ingreso	:	1/9/2025	fecha termino	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	8018	fecha	29-92025
Nombre Jefe directo	:	KATIA KOZHAJIC		
Monto	:	\$ 586.316		
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= Taller de fútbol sector redes de los  
Mandos de 13:15 a 18:15 hrs y viernes de 14:00 a 17:00h  
niños entre 5 a 15 años, cancha sector redes  
actividad 2: Taller de fútbol femenino, días lunes y  
miércoles 19:45-21:45 y 19:00 a 21:00h. Taller de fútbol  
cancha de niñas y Ugen Municipal.

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

Actividad N°1= Entrenamiento en redes - trabajo técnico fútbol  
redes - Angol  
actividad 2: Entrenamiento en redes - trabajo técnico  
fútbol - Angol

SUSPENSO 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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

[Redacted]

**RAUL ROBLES SANDOVAL**

[Redacted]



*[Handwritten signature]*

**CLAUDIA COÑOPAN RIQUELME**  
 ENCARGADA OFICINA DE DEPORTES

*[Handwritten signature]*

**JAVIER IBAR MUÑOZ**  
 JEFE DEPTO. TURISMO/  
 CULTURA/DEPORTE

*[Handwritten signature]*

**KATIA GUZMAN GEISSBÜHLER**  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO  
 DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN **30 SEP 2025**