



**MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
DEPARTAMENTO DE PERSONAL**

## **INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL HONORARIOS.**

<b>Nombre</b>	:	RAUL ROBLES SANDOVAL		
<b>RUT</b>	:			
<b>Fecha ingreso</b>	:	1/5/2025	<b>fecha termino</b>	31/12/2025
<b>Decreto Alcaldicio</b>	:	4449	<b>fecha</b>	30/5/2025
<b>Nombre Jefe directo</b>	:	<i>KATIA GUZMAN 6.</i>		
<b>Monto</b>	:	\$ 586.316		
<b>Imputación de gastos</b>	:	215.21.04.004 CTA. MUNICIPAL		
<b>Convenio Asociado al Servicio</b>	:	NO		

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE: Agosto 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 de los Retiro, de los Martes  
15:15 a 18:15 hrs y Viernes de 14:00 a 17:00 hrs., con los  
~~Sector Retiro~~, niños menores de 7 a 15 años

Actividad 2: Taller Femenino de Fútbol de los Martes y Viernes  
de 19:00 a 21:00 hrs. Enviros Municipales con los Niños  
menores de 13 años

**Actividades que realicé durante el presente mes (Actividades resumidas de planificación)**

Actividad N°1= *Entrenamiento - trabajo Físico-Técnicos - F. M. B. D. D. D. D.*  
*Diligencia*

Actividad N°2: *(Entrenamiento) y trabajo Técnicos - Técnicos - F. M. B. D. D. D. D.*  
*Diligencia*

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

(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
-	-	-
-	-	-
-	-	-

RAUL ROBLES SANDOVAL



JAVIER IBAR MUÑOZ  
JEFE DEPTO. TURISMO/  
CULTURA/DEPORTE



KATHA GUZMAN GEISSBÜHLER  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA EVALUACIÓN 31 AGO 2025