

República de Chile
2. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	DARIEL ANDRES VALDES CARRASCO
RUT	:	
Fecha de Ingreso	:	05/05/2025
Fecha de Término	:	30/06/2025
Decreto Alcaldicio	:	001770/106
Remuneración Bruta	:	\$903.691
Boleta	:	1
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde)	:	PRESUPUESTO DSM ANGOL
Día, mes y año	:	04/06/2025

Descripción de funciones por las que fue contratado/a:

1. Elaboración de propuestas de trabajo: levantamiento de diagnóstico, definición de metodología. Se adjunta informe.
2. Recopilación de información existente en cada establecimiento y dispositivo. Se adjunta copia de correos electrónicos.
3. Socialización de la metodología y cronograma de trabajo, en instancia de reunión directiva para validar propuesta y recoger aportes. Reunión de Directores.
4. Elaboración del 20% de los descriptores, utilizando la metodología y formatos definidos. Se adjuntan formatos trabajados.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: MAYO 2025

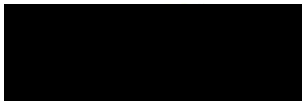
1. Planificación del trabajo de descriptores de cargos, socializando metodología y cronograma de trabajo.
2. Levantamiento de información sobre Manual de funciones existentes en establecimientos.
3. Presentación para reunión de Directores y Equipo de Gestión.
4. Elaboración de 11 Descriptores de Cargos.



JEFA GESTIÓN DE PERSONAS (S)



DIRECTOR DSM ANGOL



PRESTADOR/A

Fecha del informe: 09/06/2025