

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023 ✓

1. ANTECEDENTES

Nombre : Claudia González Astudillo
Cédula de Identidad : 
Lugar de Desempeño : Cesfam CRSH
Función establecida en el Contrato : T. Social Programa Dependencia Severa
Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 AL 31/10/2023 ✓

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- **Visitas Domiciliarias Programa Dependencia Severa**
- **Gestión de Redes locales PADDs**
- **Seguimiento a usuarios con Estipendio PADDs**
- **Postulación a Estipendio PADDs**
- **Realización de Ficha Familiar PADDs**
- **Informe Social PADDs**
- **Gestión Registro Social de Hogares PADDs**



NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO



**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**