

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE 2023**

1. ANTECEDENTES:

Nombre : RUBEN ROMERO GALVEZ
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CECOSF VILLA EL INDIO

Función establecida en el Contrato:

-

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| PERÍODO QUE CUBRE INFORME: | |
| DESDE: Día 21.09.2023 | HASTA: 20.10.2023 |

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

RONDAS CONTINUAS POR CECOSF
APERTURA Y CIERRE DE CECOSF

**NOMBRE COMPLETO
FIRMA DE FUNCIONARIO**


**Vº Bº - VISACIÓN DIRECTOR CENTRO
DIRECCION
LA SERENA**