

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE - Septiembre - Octubre. 2023**

**1. ANTECEDENTES**

Nombre: Erica Cortes Araya. :  
Cédula de Identidad: :  
Lugar de Desempeño: **PEDRO AGUIRRE CERDA**  
Función establecida en el Contrato: Asistente Dental  
Fecha que cubre el Informe: 21 de Septiembre a 20 de Octubre de 2023.

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- Asistir Odontólogo programa continuidad horaria.(extensión)



**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**



*Samuel Sandoval M.*

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**

