

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A  
HONORARIOS.**

MES DE **OCTUBRE** DEL 2023

**1. ANTECEDENTES**

<b>NOMBRE</b>	VALETÍN JASIEL FLORES MERINO
<b>RUT</b>	
<b>UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO</b>	COLEGIO JOSÉ MANUEL BALMACEDA
<b>NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA</b>	NOCHERO

**1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.**

**Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:**

ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION DEL CONTRATO.

- ✓ **Verifica condiciones de seguridad en las dependencias del Colegio José Manuel Balmaceda, inspeccionando oficinas, salas, puertas y ventanas, Condiciones adecuadas de iluminación de recintos y dependencias, entre otros.**
- ✓ **Efectúa rondas en el recinto de la Institución cubriendo las áreas asignadas, para prevenir y detectar robos, incendios, mal uso de equipos o instalaciones en general.**

- ✓ **Controla e informa a su jefatura sobre cualquier anomalía o Acontecimiento acaecido en el plantel educacional.**
- ✓ **Reporte escrito de ronda diaria.**
- ✓ **Realiza control de identidad RUT de personas que ingresan al plantel educacional, según procedimiento establecido.**

<b>PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL</b>	
<b>DESDE: 01 – 10 – 2023</b>	<b>HASTA: 31 – 10 – 2023</b>
<b>SIEMPRE ES EL PRIMER DIA DEL MES.</b> SI INGRESA A MITAD DE MES, SOLO EL PRIMER INFORME LLEVA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO	<b>SIEMPRE ES EL ULTIMO DIA DEL MES.</b>

## **2. INFORME DE AVANCE MENSUAL**

**Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:**  
 ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRESENTE MES PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO FINAL DEL CONTRATO, ESTAS DEBEN ANEXAR EVIDENCIA QUE RESPALDE ESTE OBJETIVO Y UNA BITACORA O PLANIFICACION, DIARIA O SEMANAL, SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.  
**SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.**

Se Adjunta bitácora del servicio realizado durante el periodo designado.

## **3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**

sin dificultades

#### **4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

sin observaciones, ni sugerencias

#### **5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

OCTUBRE- 2023	VALETÍN JASIEL FLORES MERINO
<b>MES QUE SE INFORMA</b>	<b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</b>

MARIA CECILIA RODRIGUEZ CONTRERAS	
<b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>FIRMA Y TIMBRE JEFATURA</b>



#### **6. TABLA DE CHECK LIST**