



INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE ✓

1. ANTECEDENTES

Nombre : CLAUDIO OYARZO B
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CECSF VILLA LAMBERT
Función establecida en el Contrato : NOCHERO
Fecha que cubre el Informe : OCTUBRE ✓

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- * DAR INFORMACIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL. -
- * DAR RONDAS REVISANDO PUERTAS VENTANAS -
- * INFORMAR DE ALGÚN DESPERFECTO DE LA INSTALACIÓN -

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO
CLAUDIO OYARZO


NOMBRE y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD