

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES OCTUBRE 2023**

1.- ANTECEDENTES

Nombre : *Nidia Monrúquez Jiménez*
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : *Cesfam Compañía*
Función establecida en el Contrato: *Administrativo*
Fecha que cubre el Informe : 01/10/23 AL 20/10/23 ✓

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Recepción pacientes
Agendar citas
Entregue por información
• *5-10-23 3 Hrs.* ✓
11-10-23 3 Hrs. ✓
19-10-23 3 Hrs. ✓

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO



[Signature]
E.U. LIZETTE LEDEZMA GALLARDO
DIRECTORA (I).
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
LAS COMPAÑIAS