

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES

MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : ALEJANDRA CASTRO RAMIREZ
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CESFAM PAC
Función establecida en el Contrato: **ASISTENTE DENTAL**
Fecha que cubre el Informe : **21 SEPTIEMBRE A 20 OCTUBRE**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

✓ **ASISTIR ODONTOLOGO PROGRAMA CONTINUIDAD HORARIA**

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO



SRA. PAMELA PINTO MATURANA
DIRECTORA CESFAM
PEDRO AGUIRRE CERDA

