

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES DE octubre

1. ANTECEDENTES

Nombre : *Lores Zamora - C*
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CESFAM Cardenal Raul Silva Enriquez
Función establecida en el Contrato : *Asistente general*
Fecha que cubre el Informe : *octubre*

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Actividad realizada: Se realizan acciones como, restauraciones de resina, vidrio ionomero, exodoncias, destartraje, rx, derivaciones, etc.


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD

