

## **INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023**

### **1. ANTECEDENTES**

Nombre : LUIS EDUARDO GAONA ZAPATA.  
Cédula de Identidad :   
Lugar de Desempeño : CESFAM C. RAUL SILVA HENRIQUEZ.  
Función establecida en el Contrato : NOCHERO.  
Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 AL 31/10/2023.

### **2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- Se realiza labor de vigilancia.
- Se atiende teléfono.
- Se entrega información de acuerdo a mi alcance.
- Se realiza ronda al interior y exterior del recinto.
- Apoyo a funcionarios.



  
**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**