

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : SIXTO FELIPE TAPIA MUÑOZ.
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 por el interior y exterior del recinto.
- Apoyo a funcionarios.



**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**