

ANTECEDENTES INFORME MENSUAL ACTIVIDADES

MES DE OCTUBRE

Nombre : Edinson Araya Muñoz
Cédula de Identidad : 
Lugar de Desempeño : CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Función establecida en el Contrato : matron
Fecha que cubre el Informe : 01-10-2023 AL 31-10-2023

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Toma de PAP por Campaña



Samela Huerto

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR

CENTRO DE SALUD