

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES:**

Nombre : MELISA ALFARO ROJAS  
Cédula de Identidad N° : [REDACTED]  
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

**Función establecida en el Contrato:**

ENFERMERA

**PERÍODO QUE CUBRE INFORME:**

**DESDE: Día 16.09.2023**

**HASTA: 20.10.2023**

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- ATENCION EN HORARIO DE EXTENSION LUNES A SABADO SEGÚN ROTACION
- PRESTACIONES: VACUNACION CAMAPAÑA
- ENCARGADA DE PUNTO DE VACUNACION
- PREPARACION Y DISTRIBUCION DE VACUNAS
- PREPARACION DE VACUNATORIO
- ADM VACUNAS
- REGISTRO RNI
- ESTADISTICAS
- ALMACENAMIENTO DE VACUNAS



**FIRMA DE FUNCIONARIO**  
**FIRMA DE FUNCIONARIO**

**Vº Bº - VISACIÓN DIRECTOR CENTRO**