

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES:**

Nombre : PAULINA SALAZAR ARANCIBIA  
Cédula de Identidad N° : XXXXXXXXXX  
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

**Función establecida en el Contrato:**

Técnico de Nivel Superior en Enfermería

**PERÍODO QUE CUBRE INFORME:**

**DESDE: Día 16.09.2023**

**HASTA: 20.10.2023**

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

Realización de extensión horaria de lunes a sábado según rotación  
Preparación del punto de vacunación  
Preparación de vacunas  
Adm de vacunas  
Registro RNI  
Estadísticas

XXXXXXXXXX

**PAULINA SALAZAR ARANCIBIA  
FIRMA DE FUNCIONARIO**



**V° B° - VISACIÓN DIRECTOR CENTRO**