


**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE 2023**

1. ANTECEDENTES

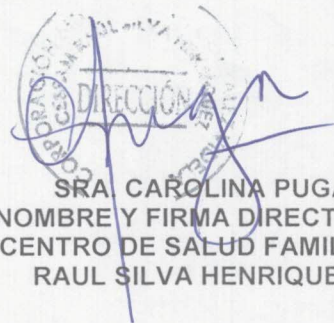
Nombre : **NATHALIE ESTER FLORES CORTES**
Cédula de Identidad : 
Lugar de Desempeño : **CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ**
Función establecida en el Contrato: **PSICOLOGA**
Fecha que cubre el Informe : **1 al 31 de Octubre**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

✓ **PROGRAMA ESPACIO AMIGABLE ADOLESCENTE (PSICOLOGA)**

- EXTENSIÓN HORARIA.
- 21 HORAS MENSUALES, DE LUNES A MIERCOLES
- DE LUNES A MIERCOLES DE 17:00 A 20:00 HRS.




SRA. CAROLINA PUGA
NOMBRE Y FIRMA DIRECTORA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
RAUL SILVA HENRIQUEZ