

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES:

PROGRAMA: Programa Dental Morbilidad del Adulto.

ANTECEDENTES

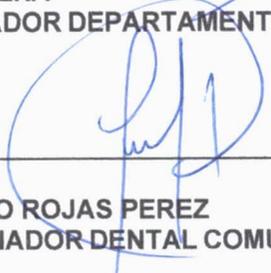
Nombre : Rocio De Jesus Muñoz Elizalde
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : Cesfam Juan Pablo II.
Función establecida en el Contrato: ASISTENTE DENTAL
Fecha que cubre el Informe : 20-09-2023 a 20-10-2023.

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Extensión sabatinas correspondiente a las fechas 22 de septiembre, 7 de Octubre, 14 de Octubre.

FIRMA FUNCIONARIO


PABLO PEÑA
CORDINADOR DEPARTAMENTO DE SALUD


EDUARDO ROJAS PEREZ
COORDINADOR DENTAL COMUNAL

DIRECTOR (A) CENTRO DE SALUD