


**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES OCTUBRE 2023**

1. ANTECEDENTES

Nombre : **ANDREA VALERIA CAMPOS CARVAJAL**
Cédula de Identidad : 
Lugar de Desempeño : **CESFAM PAC**
Función establecida en el Contrato: **NUTRICIONISTA**
Fecha que cubre el Informe : **16 DE SEPTIEMBRE- 15 DE OCTUBRE**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

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

- 22 HORAS, MENSUALES
- EXTENSIÓN HORARIA.
- DE LUNES A VIERNES DE 17:00 A 18:00 HRS.



NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO



Pamela Pinto M.

**SRA. PAMELA PINTO MATURANA
NOMBRE Y FIRMA DIRECTORA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
PEDRO AGUIRRE CERDA**