

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE DE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : Katherina Constanza Jara Olivares
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CLÍNICA DENTAL ESCOLAR.
Función establecida en el Contrato : CIRUJANO DENTISTA.

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL.

Servicios de Cirujano Dentista en Clínica Dental Escolar.

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CLINICA DENTAL ESCOLAR

