

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES**

Nombre : **Francisca Elizabeth Aguirre Gonzalez**  
Cédula de Identidad :   
Lugar de Desempeño : **CESFAM PAC**  
Función establecida en el Contrato: **NUTRICIONISTA**  
Fecha que cubre el Informe : **21 SETIEMBRE 2023 hasta 20 OCTUBRE 2023**

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

✓ **CONTROLES DE SALUD CARDIOVASCULAR NUTRICIONISTA  
(EXTENSIÓN PSCV)**

- EXTENSIÓN HORARIA.
- DE MIERCOLES A VIERNES DE 17:00 A 20:00 HRS
- OCTUBRE DE MARTES A JUEVES DE 17:00 A 20:00 HRS.



*Pamela Pinto Maturana*

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