

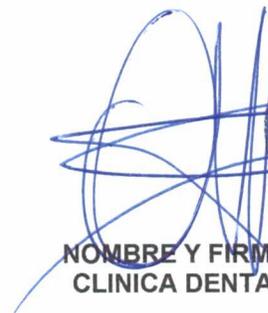
INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE DE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : SABRINA DEL ROSARIO AZOLAS G.
Cédula de Identidad : N°
Lugar de Desempeño : CLINICA DENTAL ESCOLAR
Función establecida en el Contrato : **TECNICO EN ENFERMERIA**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Servicios de Técnico en Enfermería en Clínica Dental Escolar.

 
**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CLINICA DENTAL ESCOLAR**