

## **INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023**

### **1. ANTECEDENTES**

<b>Nombre</b>	<b>:JOSE IGNACIO BRUNA DIAZ</b>
<b>Cédula de Identidad</b>	<b>:</b>
<b>Lugar de Desempeño</b>	<b>:CESFAM C. RAÚL SILVA H.</b>
<b>Función establecida en el Contrato</b>	<b>:AUXILIAR DE SERVICIO</b>
<b>Fecha que cubre el Informe</b>	<b>:OCTUBRE</b>

### **INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- **Áseo en las distintas áreas del establecimiento.**
- **Recolección y extracción de basura del establecimiento**
- **Jornada de 08:00 hrs a 16:48hrs de Lunes a viernes**

**NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO**

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**