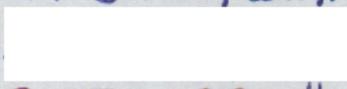


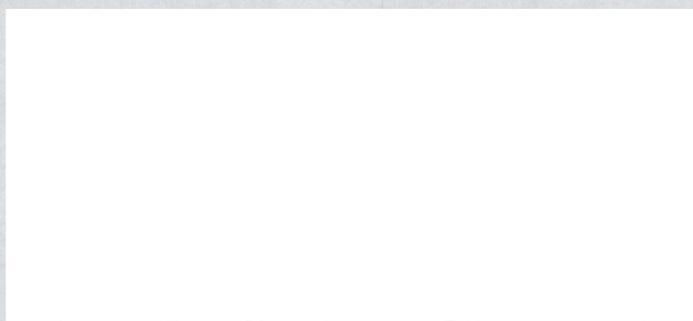
INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES Agosto.

1. ANTECEDENTES

Nombre : Allison Melendez Ramirez.
Cédula de Identidad : 
Lugar de Desempeño : CESFAM C.R.S.H.
Función establecida en el Contrato : En fermera
Fecha que cubre el Informe : Agosto ✓

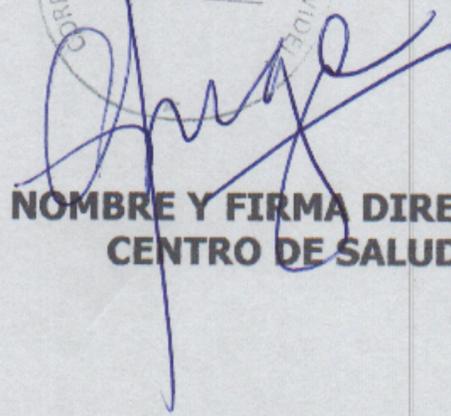
INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Control Salud Infantil
- Supervisión y Reporte casos.



NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO





**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**