

## INFORME MENSUAL ACTIVIDADES:

**PROGRAMA:** EXTENSIÓN HORARIO (CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN)

### ANTECEDENTES

Nombre : CATALINA YARETH VICENCIO GODOY  
Cédula de Identidad : \_\_\_\_\_  
Lugar de Desempeño : CESFAM PAC  
Función establecida en el Contrato: DENTISTA A HONORARIOS POR HORAS  
Fecha que cubre el Informe : SEPTIEMBRE-OCTUBRE

### INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

DENTISTA A HONORARIOS SÁBADO 9:00 A 13:00 HRS. VIERNES 12:00 A 20:00 HRS.

SÁBADO (4 HORAS) LOS DÍAS 23 Y 30 DE SEPTIEMBRE, 7 Y 14 DE OCTUBRE. VIERNES (8 HORAS) EL DÍA 20 DE OCTUBRE.

\_\_\_\_\_  
**PABLO PEÑA**  
**CORDINADOR DEPARTAMENTO DE SALUD**



\_\_\_\_\_  
**EDUARDO ROJAS PEREZ**  
**COORDINADOR DENTAL COMUNAL**



\_\_\_\_\_  
*[Handwritten Signature]*

**DIRECTOR (A) CENTRO DE SALUD**