

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE DE 2023

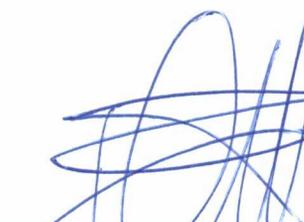
1. ANTECEDENTES

Nombre : CAROLINA ANDREA GALVEZ CONTRERAS
Cédula de Identidad : N°
Lugar de Desempeño : CLINICA DENTAL ESCOLAR
Función establecida en el Contrato : **TECNICO DENTAL**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Servicios de Técnico dental en Clínica Dental Escolar.

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO




**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CLINICA DENTAL ESCOLAR**