

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE OCTUBRE DEL 2023
NOMBRE	JOSE MAURICIO TRUJILLO GALVEZ
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	COLEGIO ALONSO DE ERCILLA
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	NOCHERO

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</p> <p>ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</p>
<p>Las acciones a desarrollar en virtud del presente contrato, serán especialmente las siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuidar dependencias en Horario Nocturno. 2. Realizar rondas de observación por todas las dependencias del establecimiento. 3. Informar de inmediato a la Dirección del Establecimiento ante cualquier anomalía que pudiese existir. 4. Mantenerse en el Establecimiento en horario establecidos.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 01- OCTUBRE- 2023	HASTA: 31-OCTUBRE - 2023
DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	DÍA – MES – AÑO (Último día del mes)

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

Durante el mes de octubre 2023, se desarrollaron las siguientes actividades:

Resguardo Nocturno del Recinto escolar.

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

NINGUNA DIFICULTAD.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

DEBE ENTREGAR REPORTE DIARIO DE LAS CONDICIONES DEL COLEGIO.

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

OCTUBRE	JOSE MAURICIO TRUJILLO GALVEZ
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

AZALIA VALENZUELA	AZALIA VALENZUELA PEREZ
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	
COPIA CONTRATO	