

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C.CARO
Nombre	OCLEDIA MELLA SALINAS
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	550352
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2023	HASTA: 30-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Dación de horas
2	Inscripción de usuarios
3	Rescate telefónico
4	Confirmación de citas     X
5	Actualización de datos
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

FIRMA	
FECHA INFORME	20-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa Macarena Vargas del Solar 17.293.802-7 Kinesióloga 
Nombre: <i>Catalina Castilla</i>	Nombre: <i>MACARENA VARGAS DEL SOLAR</i>