

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201 |
|-------------------------------|--|

| | |
|--|---------------------|
| Establecimiento | EDIFICIO COMUNAL |
| Nombre | RUBEN ROMERO GALVEZ |
| Profesión | NOCHERO |
| Horas trabajadas | 20 HORAS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | |
| Días licencia médica | |
| Periodo de informe (mes) | NOVIEMBRE |


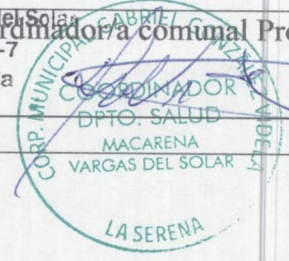
| | |
|--------------|--|
| MONTO BOLETA | |
|--------------|--|

| | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 23 - 11- 2023 | HASTA: 24 - 11- 2023 |
|--------------------|----------------------|----------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | Rondas periódicas por establecimientos de salud. |
| 2 | Registro de novedades en libro de anotaciones. |
| 3 | Cierre de los accesos al establecimiento de salud. |
| 4 | Entrega de turno |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | Otras (especificar las acciones) |

| | |
|---------------|----------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 20 / 11 / 2023 |

| | |
|---|--|
| Timbre y Firma Director CASRAM  | Timbre y Firma Coordinador/a Comunal Programa Macarena Vargas del Solar 17.293.802-7 Kinesióloga  |
| Nombre: | Nombre: |