



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	DANIELAALEJANDRA ARANCIBIA ALVAREZ	
Cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 6 HRS	Sabado : 4 HRS
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	20/11/23	

MONTO BOLETA	\$40734
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/10/23	20/11/23

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos	3
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre:	Nombre: DANIELA ARANCIBIA ALVAREZ

