



202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general

| | | |
|-----------------------------|----------------------|--------|
| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II | |
| Nombre | JIMENA PERALTA MAYA | |
| Cargo | TENS | |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes 3HRS | sábado |
| Periodo de informe (mes) | DICIEMBRE / | |
| Fecha de entrega de informe | 18/01/2024 / | |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$14940 / |
|--------------|-----------|

| | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-12-2023 / | HASTA: 31/12/2023 / |
|--------------------|---------------------|---------------------|

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 esterilización | 1 |
| 2 | Otras, especificar | |

| | |
|--------------------------------|----------------------------|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma de servicio |
| Nombre: Carolina Pérez Palma | Nombre: Jimena Peralta M. |



