

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II | | | |
|-----------------------------|------------------------------|--------|--|--|
| Nombre | ANGEL JESUS ROJAS MONTENEGRO | | | |
| Cargo | Administrativo/a | | | |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes:06 | Sabado | | |
| Periodo de informe (mes) | | | | |
| Fecha de entrega de informe | 18/01/2024 | | | |

| HASTA: 20/01/2024 |
|-------------------|
| |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N o | FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA | N° de extensiones | | |
|--------|--|-------------------|--|--|
| 1 | Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos | 02 | | |
| 2 | Otras, especificar | | | |

| Timbre y Firma Director CESEAM | Timbre y Firma pre lor de servicio | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--|--|
| l'a de l'alle | | | |
| Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA | Nombre: ANGEL RUJAS MONTENEGRO | | |

| N° de extensiones:2 Lunes a viernes | | | Mes:ENERO | | |
|--------------------------------------|-------|--------------------|-----------|-------|----------------------|
| | | | Sábados | | |
| Fecha | horas | N° de prestaciones | Fecha | Horas | N° de prestacione |
| 27/12 | 3 | | | | |
| 03/01 | 3 | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | AUD FA | WILLIAM . | | |
| Nombre NGEL ROJAS M | | 0 9 9 | 1 | Firma | |
| echa 18/01/20 | | 12 C | The F | | |