

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE _ENERO_ DEL 2024
NOMBRE	Rosa Daniela Villalobos Villalobos
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Liceo Jorge Alessandri Rodriguez
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Guardia de seguridad diurno

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</p> <p>ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</p>
<p>Vigilancia del establecimiento educacional Jorge Alessandri Rodriguez, a través de rondas periódicas y monitoreo constante de las cámaras de seguridad. Alimentar a los perros comunitarios del establecimiento.</p>

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 01-ENERO-2024	HASTA: 31-ENERO-2024
DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	DÍA – MES – AÑO (Último día del mes)

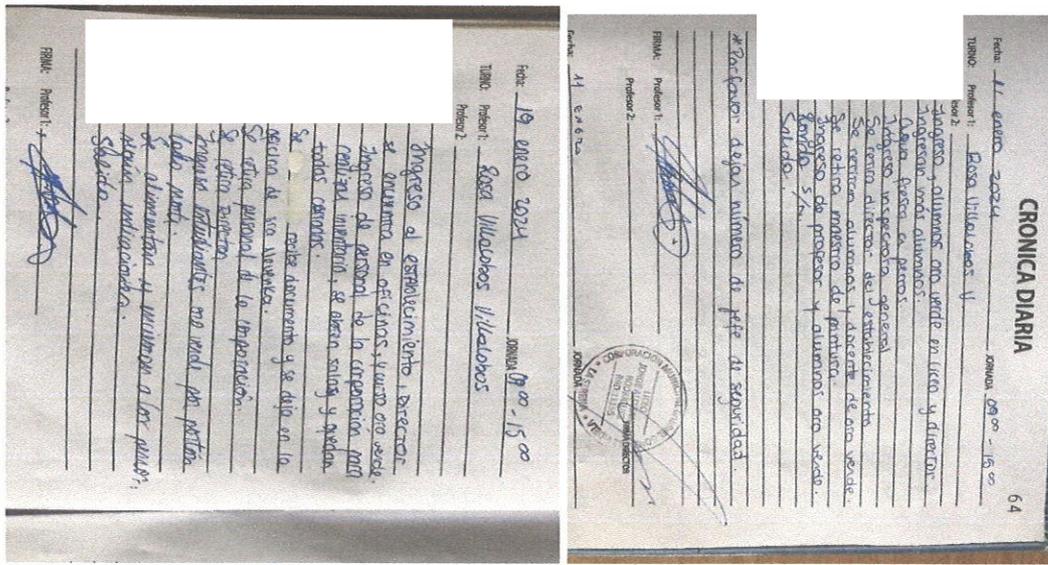
2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

Vigilancia del establecimiento, alimentación a los perros comunitarios, además colaborar con el acceso y cierre de las salas de clases en el día de inventario.



3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

No se presentaron dificultades para el logro de las acciones que se deben desarrollar.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.

Arreglar el enfoque de algunas cámaras que no presentan mucha nitidez.

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

Enero	Rosa Villalobos Villalobos
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

Enero	Carlos Barahona Morgado
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.



COPIA CONTRATO	/



Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel González Videla.