



INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE FEBRERO DEL 2024
NOMBRE	OSCAR ALFREDO PALACIOS ARAYA
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	LICEO JORGE ALESSANDRI RODRIGUEZ, NOCHERO
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	EDUCACION PLANTA, NOCHERO, LICEO JORGE ALESSANDRI RODRIGUEZ, FEBRERO 2024

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:
ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.

GUARDIA NOCHERO.
REVISION PERIODICA DEL RECINTO DURANTE TURNO NOCTURNO.
ALIMENTO DE PERROS GUARDIANES.
REVISION Y MONITOREO DE CAMARAS DE SEGURIDAD.
ENCENDIDO Y/O APAGADO DE LUCES PERIMETRALES.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 1 DE FEBRERO 2024	HASTA: 29 DE FEBRERO 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.

**MONITOREO DE CAMARAS DE SEGURIDAD.
ABRIR Y/O CERRAR PORTONES DE ACCESO.
ENCENDIDO DE ALUMBRADO PERIMETRAL.
ALIMENTO DE PERROS GUARDIANES.
RONDAS PERIODICAS POR EL RECINTO.**

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

ALGUNOS INTERRUPTORES EN MAL ESTADO LO QUE DIFICULTA EL ENCENDIDIO Y APAGADO DE LUCES.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE INTERRUPTORES ELECTRICOS. PARA FACILITAR SU ACCIONAR.

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

FEBRERO	<u>OSCAR PALACIOS ARAYA</u>
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

FEBRERO	<u>Carlos BARAHONA MORGADO</u>
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.	✓
COPIA CONTRATO	✓