

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

MES DE **ABRIL** DEL 2024

1. ANTECEDENTES

NOMBRE	JOSÉ CARIAGA OVALLE
RUT	/
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	COLEGIO CALETA SAN PEDRO
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	NOCHERO

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p>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 DURACIÓN DEL CONTRATO.</p>
<p>Las funciones a desarrollar en virtud del presente contrato, serán especialmente las siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuidar dependencias en Horario Nocturno. 2. Realizar rondas de observación por todas las dependencias del Establecimiento. 3. Informar de inmediato a la Dirección del Establecimiento ante cualquier anomalía que pudiese existir. 4. Mantenerse en el Establecimiento en horario establecidos.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: 01 – ABRIL – 2024	HASTA: 30 –ABRIL– 2024
SIEMPRE ES EL PRIMER DÍA DEL MES. SI INGRESA A MITAD DE MES, SOLO EL PRIMER INFORME LLEVA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO	SIEMPRE ES EL ÚLTIMO DÍA DEL MES.

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

<p>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 Y UNA BITÁCORA O PLANIFICACIÓN, DIARIA O SEMANAL, SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.</p>
<p>Durante el mes de ABRIL 2024, se desarrollaron las siguientes actividades:</p> <p>Resguardo Nocturno del Recinto Escolar.</p>

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

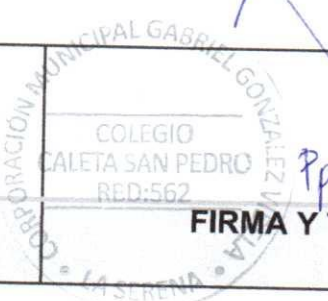
NINGUNA DIFICULTAD

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

DEBE ENTREGAR REPORTE DIARIO DE LAS CONDICIONES DEL COLEGIO.

5. REVISIÓN CONFORME DEL PRESENTE INFORME

ABRIL 2024	JOSE ANTONIO CARIAGA OVALLE
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

FERNANDO IVÁN ASTUDILLO PIZARRO	 COLEGIO CALETA SAN PEDRO RED:562
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	 FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	PRESTADOR DE SERVICIOS	RECEPCIÓN DE BOLETAS	CONTRALORÍA
<i>BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: CARGO, MES, AÑO Y ESTABLECIMIENTO</i>		/	
<i>MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)</i>		/	
<i>FIRMAS ORIGINALES EN INFORME Y BOLETA</i>		/	
<i>BITÁCORA O PLANIFICACIÓN (SEMANAL Y/O DIARIA)</i>		/	
<i>EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME</i>		/	
<i>COPIA CONTRATO</i>		/	

OBSERVACIONES: