



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION ENSEÑANZA MEDIA
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	JAVIERA CAMILA MUÑOZ ARGANDOÑA
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRAL A ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA Y/O S EQUIVALENTE
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	44 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	2 días de vacaciones (13/09/2024 - 16/09/2024) Medio día administrativo AM (17/09/2024)
Días licencia	0
Fecha Informe	18-09-2024



MONTO Y N° BOLETA	\$1.781.276 BOLETA N° 37
-------------------	---------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa	HASTA: dd - mm- aaaa
01-09-2024		30-09-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ALTAS DE ALUMNOS DE ENSEÑANZA MEDIA	60	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTAS CORRESPONDIENTES A REM AGOSTO

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro, por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: Javiera Muñoz Argandoña RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>