



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 administrativos (04/10/2024 y 22/10/2024)
Días licencia	15 días
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$890.638 BOLETA N° 39
-------------------	-------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa	HASTA: dd - mm- aaaa
01-10-2024		31-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ALTAS DE ALUMNOS DE ENSEÑANZA MEDIA	12	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTAS CORRESPONDIENTES A REM OCTUBRE

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.

Timbre y firma del ejecutor de las actividades a)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: Javiera Muñoz Argandoña RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: