

### **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: Belén Ignacia Carilao Castillo

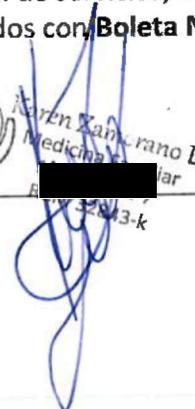
Cargo: Agente Comunitario Programa Acompañamiento Psicosocial

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 31 de AGOSTO de 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

- Apoyo telefónico y mensajería.
- Reuniones con organizaciones comunitarias, intersector y sector salud.
- Visita domiciliaria a lugar de residencia, establecimiento educacional y lugar de trabajo.

Belén Carilao  
NOMBRE Y APELLIDO

La Jefatura directa certifica que el Servidor a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **acompañamiento psicosocial en APS**. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N°33**.

  
Arzen Zambrano L.  
Medicina  
N° 33-343-k

