

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 JULIO 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°29**.



Karen Zamorano L.
Medicina

KAREN ZAMORANO

