

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Karina Vergara Bastias

Cargo: tens

Informo que en el período comprendido desde el **24 al 30 de junio del 2024**, **1 al 31 de Julio de 2024** realicé las siguientes labores, **Piloto control de salud niño y niña**.

- Control en control niño y niña en colegio, peso y talla.
- Control auditivo y visual.
- Revisión de cuestionarios y consentimiento para el control.
- Traspaso de datos a planillas.
- Seguimiento de casos



Karina Vergara Bastias

(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **Piloto control de salud niño y niña** . 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°14**.

Valeria Ramos Fonseca
R.U.T.: [REDACTED]
ENFERMERA



(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)