

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Aurora Inés Cárdenas Puentes

Rut:

Cargo: Psicóloga

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

- Atención a usuarios/as
- Actividades administrativas relacionadas al cargo (llenado de fichas de atención)
- Realización de Taller de Ingreso de Salud Mental
- Realización de capacitación "Programa Online de Clases Temáticas sobre Autismo"

Aurora PC

Aurora Cárdenas Puentes

Colaborador a honorarios

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, Run _____ desarrolló regularmente sus labores en el programa **SALUD MENTAL 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° 82**

JEFATURA DIRECTA

