

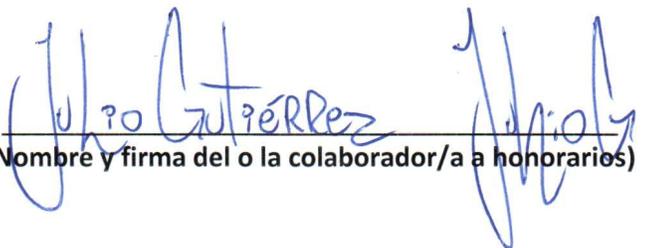
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Julio Alan Gutiérrez González.

Cargo: Diseñador Gráfico.

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

- Diseño de una estrategia comunicacional para el Departamento de Salud y sus Centros de Salud, según necesidad de cada CESFAM y/o Departamento de Salud.
- Gestión de Contenidos para el área de salud y sus redes sociales, según necesidad de cada CESFAM y/o Departamento de Salud.
- Generar piezas gráficas para RR.SS o para otros canales de comunicación, según necesidad de cada CESFAM y/o Departamento de Salud.
- Diseño de contenido audiovisual según estrategia MAIS y/o necesidades del Departamento de Salud u Centros de Salud.


(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 **promoción de salud Octubre 2024, apoyo de implementación de la estrategia PRAPS MAIS componente 3 ECICEP Octubre 2024 y cuidados preventivos y tratamiento en APS Octubre 2024**. 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° 19**.


(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE J

Luis R.
Ps.
N° 50
Luis Hidalgo
Ps.
9