

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: BELEN CARILAO CASTILLO

Cargo: TÉCNICO SOCIAL

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Noviembre 2024** realicé las siguientes labores, en el **CESFAM QUINTA BELLA**:

- VISITAS DOMICILIARIAS
- CONTACTOS TELEFONICOS.
- REUNIONES DE SALUD MENTAL

BELEN CARILAO CASTILLO

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **PILOTO ACOMPAÑAMIENTO (PARA LABORES DE AGENTE COMUNITARIO)**, **NOVIEMBRE 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° __39__**



SR. CESAR FUENTEALBA ROMERO
DIRECTOR
CESFAM QUINTA BELLA