

### INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Adrián Francisco Núñez Chacón

Cargo: Kinesiólogo, Programa CPU

Informó que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Noviembre de 2024** realicé las siguientes labores:

- Capacitación en cuidados paliativos universales.
- Trabajo en terreno a través de visitas domiciliarias integrales.
- Asistencia a reuniones clínicas y de gestión.
- Monitoreo y gestión de planes de cuidado a usuarios pertenecientes al programa de cuidados paliativos universales.



(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 **CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES**. 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° 63**.

Felipe Albornoz Martínez  
kinesiólogo



(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA )