

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Alan Meléndez Calderón

Cargo: Psicólogo

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

- Reunión en Senda
- Atención con pacientes Senda
- Domicilios

Alan Meléndez Calderón

NOMBRE Y APELLIDO

La Jefatura directa certifica que el Servidor a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **SENDA CONACE MAYO 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°759**

MARISOL HENRIQUEZ ZAMARE



(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)