

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME:

01 MAR 2024

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Carol Parra Benavides

CARGO : Apoyo Familiar Integral – Programa Municipal
DEPENDENCIA : Dirección de Desarrollo Comunitario
UNIDAD : Unidad de Intervención Familiar- Programa Familias Seguridades y Oportunidades
MES A CANCELAR : Febrero 2024
Nº DE DECRETO : 329
BOLETA N° : 99
HORAS MENSUALES : 44 HRS.

IDDOD DECRETO: 1819741
FECHA DECRETO: 15.02.2024
FECHA DE BOLETA: 29.02.2024

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA
		01/02/2024
		02/02/2024
		05/02/2024
		06/02/2024
		07/02/2024
		08/02/2024
		09/02/2024
		12/02/2024
		13/02/2024
		14/02/2024
		15/02/2024
		16/02/2024
		19/02/2024
		20/02/2024
		21/02/2024
		22/02/2024
		23/02/2024
		26/02/2024
		27/02/2024
		28/02/2024
		29/02/2024


CAROL PARRA BENAVIDES
APOYO FAMILIAR INTEGRAL
PROGRAMA MUNICIPAL


LORENA REYES MORENO
ENCARGADA UNIDAD DE INTERVENCIÓN (S)


ALDO MARDONES ALARCÓN
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO