

## INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL

**NOMBRE Y APELLIDO:**

ROXANA PATRICIA RIVERA MUÑOZ

**DIRECCION / DEPARTAMENTO / UNIDAD DE DESEMPEÑO:**

DPTO. ADMINISTRACION RECINTOS MUNICIPALES, VEHICULOS Y SERVICIOS INTERNOS.

**MES DE INFORME:**

SEPTIEMBRE 2024

**TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:**

AUXILIAR DE ASEO EN DISTINTAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES.

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

FUNCIONARIA CUMPLE FUNCIONES EN DEPENDENCIAS DE RECINTOS MUNICIPALES.  
FUNCIONARIA PRESENTO LICENCIA MÉDICA DESDE EL DÍA 06/09/24 AL 19/09/24 (14 DÍAS).

---

**FIRMA FUNCIONARIO**

---

**VICTOR LOBOS SALAZAR**  
**COORDINADOR DEPTO. ADM. RECINTOS**  
**MUNICIPALES**

---

**TERESA ILLANES MORALES**  
**DIRECTORA (S) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**