



**INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

**NOMBRE Y APELLIDO:** Abel Araya Álvarez

**CARGO:** Psicólogo

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** Cesfam Baquedano

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** Luis Ardiles Campillay

**MES DE INFORME:** Agosto 2024

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

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

- Atención de pacientes salud mental.



\_\_\_\_\_  
**FIRMA FUNCIONARIO**

*Luis Ardiles C.*  
Luis Ardiles C.  
Psicólogo  
Cesfam Baquedano

\_\_\_\_\_  
**FIRMA JEFE DIRECTO**