



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



**NOMBRE Y APELLIDO: CONSTANZA ALVAREZ MONTAÑO**

**CARGO: MÉDICO**

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CESFAM Joan Crawford**

**NOMBRE JEFE DIRECTO: ANA NEGRETTI TIRADO**

**MES DE INFORME: NOVIEMBRE 2024**

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

**MÉDICO "PROGRAMA APOYO A LOS CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES EN APS"**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

- Agregar las tareas. "Atención de usuarios de cuidados paliativos"

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



*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA JEFE DIRECTO**