



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



**NOMBRE Y APELLIDO:** FRANCISCA ARAYA HIDALGO

**CARGO:** TÉNS

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** CESFAM JOAN CRAWFORD

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** SUBDIRECTORA VERÓNICA FLORES ALCOTA

**MES DE INFORME:** AGOSTO

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

**TÉNS CONVENIO "Salud Respiratorio año 2025, ITEM Vacunación contra Influenza VRS Y SARS Cov2" en APS.**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

1. Punto de vacunación en CESFAM Joan Crawford, extensión horaria.
2. Operativo en ferias libres.

~~FIRMA~~ FUNCIONARIO

FIRMA DIRECTORA(S)

