



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



**NOMBRE Y APELLIDO: PATRICIA CAMPILLAY ARAYA**

**CARGO: NUTRICIONISTA**

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

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

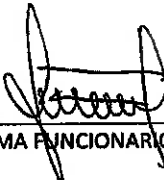
**MES DE INFORME: DICIEMBRE 2025**

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

**NUTRICIONISTA "ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES"**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

- Agregar las tareas.
- Controles de salud para adolescentes

  
FIRMA FUNCIONARIO

  
FIRMA DIRECTORA(S)  
