



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PERSONAL A HONORARIOS

Nombre	: MAITE ISIDORA LETELIER ROJAS
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 23/06/2023.-
Fecha de Término	: Día 31/03/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 815/25 DEL 14/03/2024
Remuneración Bruta	: \$ 311.040
Boleta	: N° 132 DEL 02/04/2024
Financiamiento	: CONVENIO SAR 2024

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado (a):

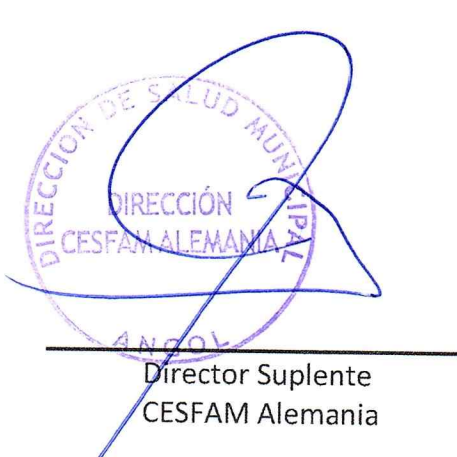
- Atención directa de pacientes.
- Realizar derivaciones a servicio de urgencia, si procede.

Jornada: 12 HRS. SDF. -

Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.

Actividades que realizó durante el presente mes: **TURNOS EXT. HORARIA DIAS 6 Y 7/01/2024**


DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
DIRECTOR TCO. SAR ALEMANIA
Héctor Betanzo Cuevas
Director Técnico SAR Alemania


DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
DIRECCIÓN CESFAM ALEMANIA
Director Suplente
CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: **Angol, 02 de Abril de 2024.-**

El Angol que todos queremos