



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.

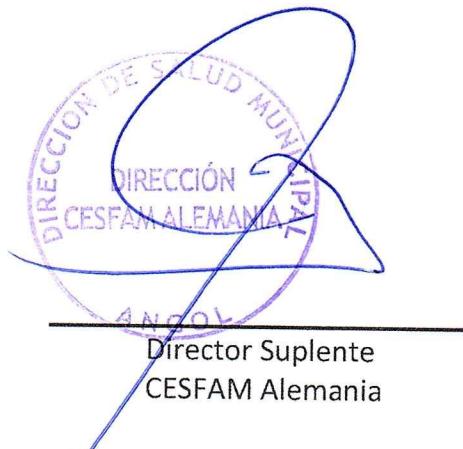
Jornada: 12 HRS. SDF. -

Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.

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



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



El Angol que todos queremos