



INFORME DE GESTIÓN

PROGRAMA: PREVENCIÓN SITUACIONAL DE RIESGO

NOMBRE: DANIELA QUIROZ TROCOSO

CARGO: AUXILIAR

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
ASEO EN DEPENDENCIA MUNICIPALES, APOYO EN BODEGA DE EMERGENCIA, APOYO EN EMERGENCIAS DE LA COMUNA.		MES DE ENERO

A handwritten signature in blue ink, reading 'Daniela Quiroz Trocoso', is positioned above a horizontal line.

NOMBRE DEL PROFESIONAL

DANIELA QUIROZ TROCOSO



INFORME DE GESTIÓN

PROGRAMA: PREVENCIÓN SITUACIONAL DE RIESGO

NOMBRE: DANIELA QUIROZ TROCOSO

CARGO: AUXILIAR

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
ASEO EN DEPENDENCIA MUNICIPALES, APOYO EN BODEGA DE EMERGENCIA, APOYO EN EMERGENCIAS DE LA COMUNA.		MES DE FEBRERO

DANIELA QUIROZ TROCOSO