



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA: PREVENCIÓN SITUACIONAL DE RIESGO**

**NOMBRE: DOMINGO LARENAS CERDA**

**CARGO: AUXILIAR**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
CORTAR CESPED, LIMPIAR CANALES, REPARACION DE PUENTES, APOYO EN EMERGENCIAS DE LA COMUNA.		MES DE ENERO

**NOMBRE DEL PROFESIONAL**

**DOMINGO LARENAS CERDA**



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA: PREVENCIÓN SITUACIONAL DE RIESGO**

**NOMBRE: DOMINGO LARENAS CERDA**

**CARGO: AUXILIAR**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
CORTAR CESPED, LIMPIAR CANALES, REPARACION DE PUENTES, APOYO EN EMERGENCIAS DE LA COMUNA.		MES DE FEBRERO



---

**DOMINGO LARENAS CERDA**