



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA: PREVENCIÓN SITUACIONAL DE RIESGO**

**NOMBRE: JOEL SILVA HENRIQUEZ**

**CARGO: AUXILIAR**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
CORTAR CESPED, LIMPIAR CANALES, REPARACION DE PUENTES, APOYO EN EMERGENCIAS DE LA COMUNA.		MES DE <b>MARZO</b>

**JOEL SILVA HENRIQUEZ**