



## 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 MAYO

**DANIELA QUIROZ TROCOSO**