
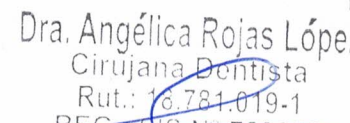


“Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
● Nombre Completo: Jocellyn Johanna Olate Soto
● Establecimiento: CESFAM Jorge del Campo Amaro
● Unidad-Programa-Convenio: Programa Odontológico integral : Atención odontológica integral a Estudiantes de Enseñanza Media y/o sus equivalentes
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 01-05-2024 a 04-05-2024
<ul style="list-style-type: none"> - Feriado legal 01-05-24 - Licencia médica dentista 02-05-24
Fecha semana a reportar: 06-05-24 a 11-05-24
<ul style="list-style-type: none"> - Asisto a la dentista para la revisión dental de los pacientes. - Me encargo del instrumental dental para la revisión de los pacientes.
Fecha semana a reportar: 13-05-24 a 18-05-24
<ul style="list-style-type: none"> - Asisto a la dentista para la revisión dental de los pacientes. - Me encargo del instrumental dental para la revisión de los pacientes.
Fecha semana a reportar: 20-05-24 a 25-05-24
<ul style="list-style-type: none"> - Alumnos presentan receso. - Feriado legal 21-05-24
Fecha semana a reportar: 27-05-24 a 31-05-24
<ul style="list-style-type: none"> - Asisto a la dentista para la revisión dental de los pacientes. - Me encargo del instrumental dental para la revisión de los pacientes.


 Firma y Timbre Funcionario


 Dra. Daniela Sánchez T.
 CIRUJANA DENTISTA
 RUT: 16.003.038-7
 REG. SIS N° 121511
 Firma y Timbre Encargada/o


 Dra. Angélica Rojas López
 Cirujana Dentista
 Rut.: 16.781.019-1
 REG. SIS N° 729068
 Firma y Timbre Odontólogo a Cargo

