

| Datos Personales |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Nombre Completo: Irene Recabal Aliste • Establecimiento: CESFAM Jorge Amaro del Campo • Unidad-Programa-Convenio: Programa Elige Vida Sana |
| Descripción de Actividades |
| Fecha semana a reportar: 01-10-2025 a 03-10-2025 -Coordinación Programa Elige Vida Sana -Planificación de Actividades (Círculos en dupla) -Registro en Planilla Vida Sana -Reunión Equipo P.E.V.S. - |
| Fecha semana a reportar: 06-10-2025 a 10-10-2025 -Coordinación Programa Elige Vida Sana -Planificación de Actividades (Círculos en dupla) -Registro en Planilla Vida Sana -Reunión Equipo P.E.V.S. Reunión Servicio de Salud Regional Programa E.V.S. |
| Fecha semana a reportar: 13-10-2025 a 17-10-2025 -Coordinación Programa Elige Vida Sana -Planificación de Actividades (Círculos en dupla) -Reunión Equipo P.E.V.S. |
| Fecha semana a reportar: 20-10-2025 a 24-10-2025 - Coordinación Programa Elige Vida Sana -Evaluación -Planificación de Actividades (Círculos en dupla) -Registro en Planilla Vida Sana -Planificación de Actividades |



Firma y Timbre funcionario

Firma y Timbre Encargada/o

| Datos Personales | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Nombre Completo: Irene Recabal Aliste • Establecimiento: CESFAM Jorge Amaro del Campo • Unidad-Programa-Convenio: Programa Elige Vida Sana |
| Descripción de Actividades | |
| Fecha semana a reportar: 27-10-2025 a 30-10-2025 | |
| -Coordinación Programa Elige Vida Sana -Planificación de Actividades (Círculos en dupla) -Registro en Planilla Vida Sana -Planificación de Actividades -Análisis de datos ingresados | |
| Fecha semana a reportar: | |
| Fecha semana a reportar: | |
| Fecha semana a reportar: | |
| Fecha semana a reportar: | |



Firma y Timbre funcionario

Firma y Timbre Encargada/o