



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA:** AUXILIAR DE SERVICIO

**NOMBRE:** KARIN VASQUEZ PEREZ

**CARGO:** AUXILIAR DE SERVICIO

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
AUXILIAR DE SERVICIO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CASINO, PASILLO BODEGAS, CONTAINERS, PREPARACION DE FICHAS, SALA DE REHABILITACION  - Box. Podóloga Michel Molina - Box. Psicóloga Vianca Valdés - Box. Enfermero Jorge del Campo.	N/A	Marzo 2025

**LUIS JIMÉNEZ GÁTICA**

**NOMBRE DEL ENCARGADO**