

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

<b>Mes</b>	<b>MAYO</b>
------------	-------------

Nombre	LUCIA CHACON MORALES
RUT	██████████
Profesión	SIN PROFESION
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	MONITOR AUXILIAR
Actividad Específica	APOYO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ENTREGA DE SERVICIOS

Actividades efectuadas en el mes: **MAYO**

Apoyo en la recepción centro comunitario centro Padre Hurtado.
Atención de llamados.
Actividades manuales en centro comunitario.

