# I N F O R M E  A C T I V I D A D E S

| | |
|---|---|
| Nombre | JUANA AGUILA AVILA<br>Nº RUT XX.XXX.XXX-X<br>Prestadora de Servicios a Honorarios<br>Programa Comunitario Cuidado Integral de Adultos Mayores y Personas No Autovalentes de la Comuna. |
| Mes | **Julio 2024** |
| Actividades Realizadas | **Semana 1**<br>✓ Aseo integral de la vivienda<br>✓ Preparación de alimentos<br>✓ Servicio de alimentación: desayuno, almuerzo y once cena<br>✓ Aseo personal<br>✓ Cambio de ropa de cama y abrigo<br><br>**Semana 2**<br>✓ Aseo integral de la vivienda<br>✓ Preparación de alimentos<br>✓ Servicio de alimentación<br>✓ Aseo personal<br>✓ Cambio de ropa de cama y abrigo<br>✓ Servicio de alimentación: desayuno, almuerzo y once cena<br><br>**Semana 3**<br>✓ Aseo integral de la vivienda<br>✓ Preparación de alimentos<br>✓ Servicio de alimentación<br>✓ Aseo personal<br>✓ Cambio de ropa de cama y abrigo<br>✓ Servicio de alimentación: desayuno, almuerzo y once cena |
| | **Semana 4**<br>✓ Aseo integral de la vivienda<br>✓ Preparación de alimentos<br>✓ Servicio de alimentación |

| | |
|---|---|
| | ✓ Aseo personal<br>✓ Cambio de ropa de cama y abrigo<br>✓ Servicio de alimentación: desayuno, almuerzo y once cena |

| | |
|---|---|
| | **Semana 5**<br>✓ Aseo integral de la vivienda<br>✓ Preparación de alimentos<br>✓ Servicio de alimentación<br>✓ Aseo personal<br>✓ Cambio de ropa de cama y abrigo<br>✓ Servicio de alimentación: desayuno, almuerzo y once cena |

JUANA AGUILA AVILA
**Nº RUT XX.XXX.XXX-X**

**VºBº**