

GOBIERNO REGIONAL DE TARAPACÁ

DIVISIÓN DE ANÁLISIS Y CONTROL DE GESTIÓN

DEPARTAMENTO DE INVERSIONES

**INFORME MENSUAL DE DESEMPEÑO**

**I.- ANTECEDENTES**

**Nombre :**

**Cargo :**

**N° Boleta :**

**Fecha :**

**Mes :**

**II.- FUNCIONES A REALIZAR SEGÚN CONVENIO**

Descripción de Funciones:

1. .
2. .
3. .

**III.- ACTIVIDADES DESARROLLADAS (adjuntar medios de verificación)**

1. .
2. .
3. .

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**

**DEL PROYECTO**