



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

| | |
|-------|------|
| MARZO | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------|--------------------|
| 1.- Nombre. | CAMILA FERNANDA ALCAYAGA OLIVOS | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto: | Alcaldicio : | Imputación : | Centro de Costos : |
| 4.- Dirección a que pertenece. | DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024 | | |

II.- Función según lo que indica el contrato.

PROFESIONAL DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA FAMILIAS SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES. EN JORNADA DE 44 HORAS SEMANALES.

• REALIZAR UN PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PERSONALIZADO, APLICANDO LA METODOLOGÍA DE TRABAJO Y SIGUIENDO UN SISTEMA DE SESIONES PERIÓDICAS A FIN DE ELABORAR Y CUMPLIR LA INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA. • IDENTIFICAR LA SITUACIÓN DE BIENESTAR DE LAS FAMILIAS CONSIDERANDO LAS DIMENSIONES DE LA MATRIZ DE BIENESTAR. • FACILITAR LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN FAMILIAR DE DESARROLLO Y EL PLAN LABORAL. • REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS ACUERDOS Y COMPROMISOS DE ACCIÓN DE LAS FAMILIAS, CONTENIDOS EN LOS PLANES FAMILIARES DE DESARROLLO Y PLANES LABORALES. • REALIZAR SESIONES DE TRABAJO DE TIPO FAMILIAR E INDIVIDUAL EN LOS CASOS DE APS Y ASL RESPECTIVAMENTE. • REALIZAR SEGUIMIENTO AL COBRO DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS. • EVALUAR LOS LOGROS ALCANZADOS POR LAS FAMILIAS (LINEA DE SALIDA) • GENERAR UN VINCULO DE CONFIANZA CON LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES. • PROMOVER UN DIALOGO PROBLEMATIZADOR EN LAS SESIONES FAMILIARES E INDIVIDUALES. • PROMOVER LA TOMA DE DECISIONES DE LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES. • ENTREGAR INFORMACIÓN A LAS FAMILIAS SOBRE OFERTA DE PROGRAMAS, SERVICIOS SOCIALES, ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, PRIVADOS, EN LOS CASOS DE APS Y ASL. • FAVORECER EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, YA SE TRATE DE COMPETENCIAS, CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIAS U OTROS RECURSOS. • INGRESAR LA INFORMACIÓN RECOGIDA EN LA INTERVENCIÓN EN LA PLATAFORMA COMPUTACIONAL SSOO PARA EL REGISTRO Y MONITOREO. • REALIZAR DERIVACIONES A LA RED PÚBLICA O PRIVADA CON EL PROPOSITO DE APOYAR AL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS ATENDIDAS. • ESTABLECER COORDINACIONES CON JEFA DE UNIDAD DE INTERVENCIÓN FAMILIAR. • PARTICIPAR DE REUNIONES MENSUALES CON JEFA DE UNIDAD, CONSULTORAS, ENTRE OTROS. • PARTICIPAR DE MESAS TÉCNICAS CON ENCARGADO PROVINCIAL DE FOSIS. • REALIZAR POSTULACIONES VIA ONLINE A PROGRAMAS DE OFERTA PREFERENTE. • PARTICIPAR DE JORNADAS DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN. • EMISIÓN DE INFORMES DE DERIVACIONES INTERNAS Y EXTERNAS. • ATENCIÓN DE DEMANDA ESPONTANEA EN CENTRO COMUNITARIO MUNICIPAL

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Se responde encuesta de FOSIS sobre el funcionamiento del programa
- Se realiza bitácora de movilización
- Se realiza bitácora de telefonía
- Se realiza informe mensual de servicios realizados
- Se realiza documentación de traslado de la familia Gallardo Maliqueo
- Se envía traslado de familia a través de correo electrónico

- Se orienta a la usuaria Sara Jara por whatsapp en temas educacionales
- Se difunde información sobre las inscripciones al 4to medio laboral
- Se redacta sesión de la familia Jara Araya
- Se sube sesión APS 7 de la familia Jara Araya al sistema SSOO
- Se visitan 4 familias de etapa diagnóstica

- Se envían correos de invitación al programa a dos familias
- Se visita a la familia Orellana Henriquez para aplicar diagnóstico de ingreso
- Se redacta sesión de la familia Aedo Soto
- Se sube sesión de la familia Aedo Soto al sistema

- Se visita a familia Rojas Abarca para realizar diagnóstico de ingreso
- Me reúno con la usuaria Beatriz Orellana para entregar ayuda social
- Visita diagnóstica a la familia Reyes Domínguez, se deja notificación
- Se sube diagnóstico de la familia Orellana Henriquez al sistema SSOO
- Se sube diagnóstico de la familia Rojas Abarca al sistema SSOO

- Reunión de equipo
- Atención en oficina a la usuaria Beatriz Orellana
- Planificación de sesiones para el próximo día
- Orientación a usuaria por whatsapp

- Se visita a la familia Díaz Millares para realizar sesión APS 2
- Se completa planilla diagnóstica
- Se realiza ficha de familia, para posterior enviarla a JUIF por correo electrónico
- Se responden correos electrónicos

- Se redacta sesión metodológica de la familia Bustamante Pinto
- Se sube sesión de la familia Bustamante Pinto al sistema
- Se redacta sesión metodológica de la familia San Martín González
- Se sube sesión de la familia San Martín González al sistema SSOO
- Se participa en capacitación ficha FIBE

- Se redacta sesión laboral de la usuaria Marisol Ramirez
- Se sube al sistema SSOO sesión laboral de la usuaria Marisol Ramirez
- Se redacta sesión APS 10 de la familia Calderón Arenas
- Se sube sesión de la familia Calderón Arena al sistema SSOO
- Se redacta sesión APS 10 de la familia Vásquez Aguilar
- Se sube sesión al sistema SSOO de la familia Vásquez Aguilar
- Se redacta sesión APS 5 de la familia Hidalgo Ubilla
- Se completa síntesis de profundización diagnóstica de la familia Hidalgo Ubilla
- Se sube sesión al sistema SSOO de la familia Hidalgo Ubilla
- Se contesta el cuestionario oferta de la familia Hidalgo Ubilla
- Se crea plan familiar de la familia Hidalgo Ubilla

- Se redacta sesión APS 5 de la familia Latín Villena
- Se completa síntesis de profundización diagnóstica de la familia Latín Villena
- Se sube sesión al sistema SSOO de la familia Latín Villena
- Se contesta el cuestionario de oferta de la familia Latín Villena
- Se crea plan familiar de la familia Latín Villena
- Se busca y se comparte oferta de cursos para las usuarias
- Se completa documento de solicitud de término de trayectoria ASL
- Se envía correo a JUIF y a la Apoyo Provincial solicitando el término anticipado de trayectoria ASL

- Se visita a la familia Becerra Fuentealba para invitarla a participar del programa
- Se redacta sesión APS 5 de la familia Caro Fuentes
- Se suben sesión al sistema SSOO de la familia Caro Fuentes
- Se difunde oferta municipal con todas las familias

- Se contesta cuestionario de oferta de la familia Caro Fuentes
- Se completa síntesis de profundización diagnóstica de la familia Caro Fuentes
- Se realiza plan familiar de la familia Caro Fuentes

- Se redacta sesión APS 5 de la familia Guajardo Guzmán
- Se sube sesión de la familia Guajardo Guzmán al sistema SSOO
- Se completa cuestionario oferta de la familia Guajardo Guzmán
- Se completa síntesis de profundización diagnóstica de la familia Guajardo Guzmán
- Se completa planilla para actividad con colegio
- Se sube acuerdo de confidencialidad de la acreditación FIBE
- Se realiza plan familia de la familia Guajardo Guzmán

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

| | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-04 | Descripción de la Actividad: Planillas realizadas, documentación de traslado, correo electrónico enviado | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--|---|---|
| Fecha de la actividad: 2024-03-05 | Descripción de la Actividad: Pantallazo de registro de sesión, imagen de la difusión de información, cartas de aviso de las visitas | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO |
| Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-06 | Descripción de la Actividad: Correos enviados, documento sesión diagnóstica, hoja de registro de sesión, comprobante de sesión subida | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-07 | Descripción de la Actividad: Documentación diagnóstica, carta de aviso de visita, comprobante de sesiones subidas en sistema SSOO | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--|---|---|
| Fecha de la actividad: 2024-03-08 | Descripción de la Actividad: Pantallazo whatsapp sobre entrega de información, hoja de registro de sesión diagnóstica, comprobante de sesión subida en sistema SSOO | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO |
| Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| Fecha de la actividad: 2024-03-11 | Descripción de la Actividad: Fotografías de la reunión, conversación de planificación de sesiones | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO |
|--------------------------------------|---|---|

Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO

| | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-12 | Descripción de la Actividad: Planilla de diagnósticos, ficha de visita, correos electrónicos | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--|--|---|
| Fecha de la actividad: 2024-03-13 | Descripción de la Actividad: Ficha de sesiones redactas, comprobantes de sesiones subidas a sistema e imagen de la capacitación FIBE | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO |
| Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-14 | Descripción de la Actividad: Ficha de redacción de sesión, comprobante de sesiones subidas al sistema, síntesis de sesión, cuestionario oferta respondido | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-15 | Descripción de la Actividad: Ficha de sesión redacta, comprobante de sesión subida a sistema, cuestionario oferta respondido, comprobante del plan familiar, solicitud cambio de plan, correo electrónico, búsqueda y envío de oferta | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-18 | Descripción de la Actividad: Ficha de sesión redacta, comprobante de sesión subida a sistema, cuestionario oferta respondido, comprobante del plan familiar, difusión de oferta municipal | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

| | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-03-19 | Descripción de la Actividad: Ficha de sesión redacta, comprobante de sesión subida a sistema, cuestionario oferta respondido, comprobante del plan familiar, planilla de familias para actividad, acuerdo de confidencialidad FIBE | Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO |
| Se adjunta OTRO DOCUMENTO | | |

V.- Observaciones.

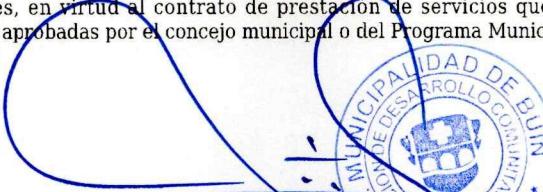
| |
|--|
| |
|--|

CAMILA FERNANDA ALCAYAGA OLIVOS
PRESTADOR



CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.


JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


JOHANA CATALINA CELIS PINTO
COORDINADOR/A PROGRAMA

