

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

JUNIO	2024
Mes	Año

**I.- Datos.**

<b>1.- Nombre.</b>	ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: 1061	Imputación: 114.05.96.052.001	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024		

**II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.**

- **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 PUBLICA 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 TECNICAS 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 CONTRO COMUNITARIO MUNICIPAL.
  - APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA.

**III.- Descripción de las funciones realizadas.**

- Se comienza a ordenar listado tercera colación para ser enviado este mes
  - Se contacta telefonicamente a 2 usuarias para realizar primera sesión de acompañamiento. Se revisa planilla de JUIF con familias asignadas.
  - Se ingresa sesión familiar y plan familiar a sistema SSOO de Sra. Adyarim Zerpa.
  - Se realiza validación de control del niño sano de Sra. Alexandra Manríquez en sistema SSOO.
  - Se envía por whatsapp copia de documento de validación control del niño sano a Sra. Alexandra Manríquez.
  - Se contacta a usuaria telefonicamente y se acuerda sesión para viernes 7 de junio
  - Se revisa listado enviado por juif referente a familias para realizar diagnósticos, se saca listado.
  - Se preparan 2 carpetas con documentos de 2 familias que serán visitadas martes 4 de junio
- 
- Se realiza sesión familiar de inicio del acompañamiento a Sra. Julia Yañez en su domicilio
  - Se realiza sesión familiar de inicio del acompañamiento a Sra. María Rojas en su domicilio
  - Se realiza visita domiciliaria a familia Huaquil Catrileo para explicar programa familias y proceso de diagnóstico. Familia firma carta de compromiso y plan de intervención -se deja copia de los documentos-se acuerda realización del diagnóstico para miércoles 05 de junio.
  - Se entrega orientación vía whatsapp a Sra. Carolina Díaz referente a beneficio bolsillo electrónico
  - Se entrega orientación vía whatsapp a Sra. Alexandra Manríquez referente a servicio piscina temperada.
  - Se contacta telefonicamente a Sra. Marisol Jaque para acordar fecha y hora de sesión de inicio del acompañamiento. Se acuerda miércoles 05 de junio
  - Se preparan documentos -carpeta familia Jaque Pérez para comenzar acompañamiento( ficha de sesión-ficha registro-calendario-etc)
  - Se actualizan bitácoras de movilización-telefónica e informe servicios realizados
  - Se ingresa a sistema SSOO para obtener información de integrantes de 5 familias que deben ser diagnosticadas
  - Se obtienen R.S.H desde sistema GSL de 5 familias que deben ser diagnosticadas.
- 
- Se realiza diagnóstico en domicilio de familia Huaquil Catrileo
  - Se contacta telefonicamente a Sra. Jocelyn Figueroa para explicar proceso de diagnóstico y programa familias en detalle. Se acuerda visita domiciliaria para jueves 06 de junio.
  - Se contacta telefonicamente a Sra. Valeska Tobar para explicar proceso de diagnóstico y programa familias en detalle. Se acuerda visita domiciliaria para jueves 06 de junio para realizar diagnóstico
  - Se preparan documentos familia Tobar Carreño para proceso diagnóstico
  - Se realiza primera sesión familiar de acompañamiento-profundización diagnóstica en domicilio de Sra. Marisol Jaque.
  - Se actualizan bitácoras (movilización-telefónica- informe actividades)
  - Se consulta a funcionaria salud de CIDECO por contactos telefónicos de 4 familias que deben ser diagnosticadas
  - Se ingresan sesiones a sistema SSOO: sesión familiar de profundización diagnóstica Sra. Julia Yañez/ sesión familiar de profundización diagnóstica Sra. María Rojas.
- 
- Se realiza diagnóstico familiar en domicilio de Sra. Jocelyn Figueroa
  - Se realiza diagnóstico familiar en domicilio de Sra. Valeska Tobar
  - Se envía correo a Juif con planilla caso de acreditación control del niño sano
  - Se prepara carpeta de familia Astorga Espinoza para realizar visita domiciliaria y aplicar metodología viernes 07 de junio
  - Se ingresa sesión familiar de profundización diagnóstica familia Jaque Pérez a sistema SSOO
  - Se actualizan bitácoras movilización e informe servicios realizados
- 
- Se ordenan 3 documentos en carpeta de diagnósticos familiares. Se unen en PDF (familia Huaquil Catrileo/ familia Figueroa Borquez/ familia Tobar Carreño)
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica familia Astorga Espinoza en su domicilio
  - Se actualizan bitácoras de movilización e informe mensual servicios realizados
  - Se envía mensaje de whatsapp a Don Emmanuel Emilcar para dar aviso de sesión lunes 17 de junio

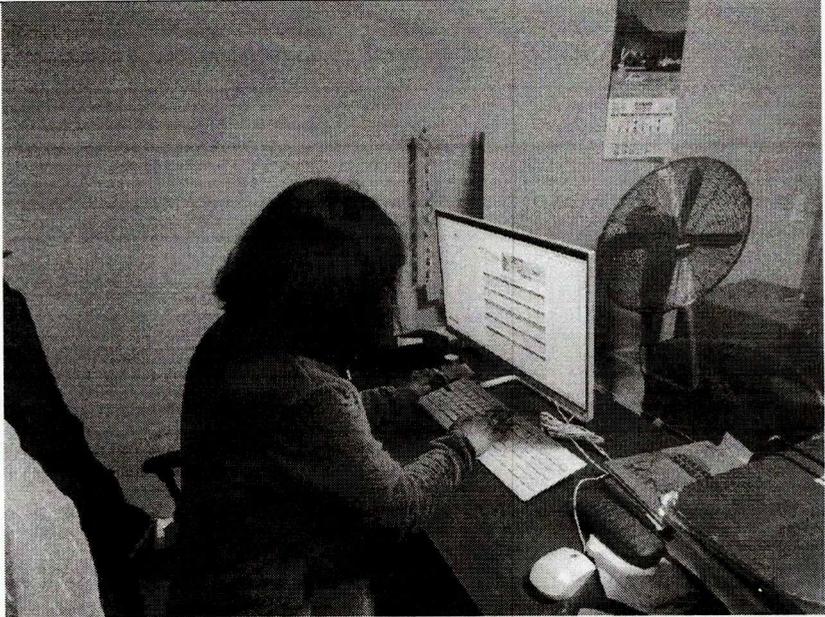
a las 9:30

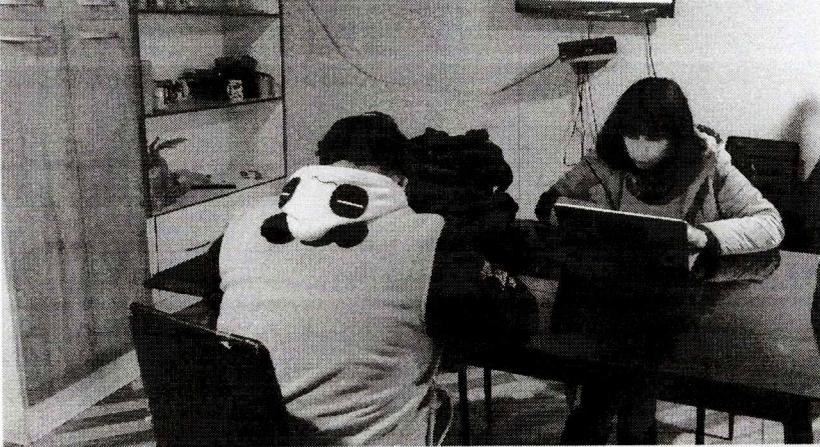
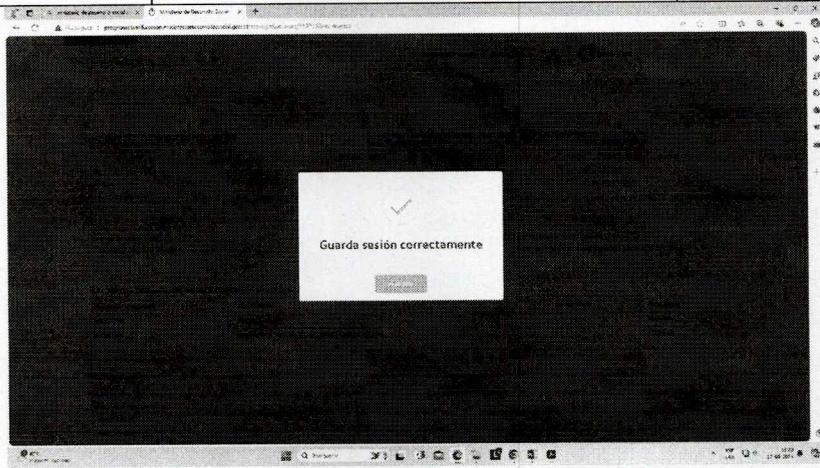
- Se ingresa sesión de profundización diagnóstica Sra. Grisel Astorga a sistema SSOO
  - Se ingresa diagnóstico familia Huaiquil Catrileo a sistema SSOO
  - Se ingresa diagnóstico familia Figueroa Bórquez a sistema SSOO
  - Se ingresa diagnóstico familia Tobar Carreño a sistema SSOO
  - Se contacta a familia Arancibia Cofrè para explicar proceso de diagnóstico y programa familias, se conversa xcon don Nelsón , se acuerda realizar visita en la tarde para explicar programa y proceso de diagnóstico a su cónyuge Sra. Susana.
  - Visita domiciliaria a familia Arancibia Cofré ; se conversa cn Sra. Susana se explica programa , acepta participación firma carta de compromiso y plan de intervención, se deja copia de documentos y se acuerda realización de diagnóstico viernes 14 de junio.
  - Visita domiciliaria familia Castillo Bastías para explicar proceso de diagnóstico y programa familias, Sra. Jenniffer no se encuentra pòr temas laborales pero se logra obtener fono de contacto se acuerda nueva visita martes 11 de junio
  - Se actualiza bitàcora movilización, telefónica e informe servicios realizados
  - Se actualiza planilla de reporte de diagnósticos
  - Se cambia sesión acordada con Sra. Grisel Astorga para viernes 14 de junio por temas de salud
  - Se revisa planilla exel con familias para evaluación AFI ingreso al sistema a petición de juif para apelar factor 10.
- 
- Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica en domicilio de Sra. Gissella Gutiérrez
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica en domicilio de Sra Laura Gaete
  - Se explica programa familias y se aplica diagnóstico familiar en domicilio Sra. Jenniffer Castillo
  - Se actualizan bitàcoras de movilización e informe de servicios realizados
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica N°5 familia Gaete Zagal
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica N°5 familia Gutiérrez Torrejón
  - Se ingresan sesiones familiares N°4 y N°5 a sistema SSOO familia Gaete Zagal/familia Gutiérrez Torrejón
  - Se contacta telefonicamente a Sra. Carolina Díaz y a Sra Alejandra González para realizar sesión jueves 13 de junio (sólo se cambia fecha en caso de lluvia )
  - Se envía informativo a familias activas del programa sobre suspensión de clases.
  - Se envía informativo a familias activas del programa sobre descuento petrobras parafina y combustible .Se envía link de inscripción
  - Reunión de Equipo
  - Se sube a sistema SSOO Diagnóstico familia Castillo Bastías
  - Usuaría solicita ayuda en plástico para cubrir pieza por lluvias, se envía fono de emergencia vía whatsapp
  - Se redactan y preparan fichas de registro para realizar sesiones programadas
  - Se realiza diagnóstico en domicilio familia Arancibia Cofré
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica en domicilio de Sra. Carolina Díaz
  - Se realiza visita domiciliaria Sra. Alejandra González para ver opción de realizar sesión no se encuentra en el domicilio. Se acuerda nueva fecha para martes 18 de junio
  - Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica en domicilio Sra. Grisel Astorga
  - Se consulta a profesional de Asistencial por caso de Sra. Claudia Astorga quien solicita plastico en emergencia pero no le llega ayuda. Se informa que debe acecarse lunes 17 a Asistencial.
  - Se contacta telefonicamente a 5 usuarias para programar sesión lunes 17 de junio
  - Se actualizan bitàcoras de movilización -telefónica e informe mensual servicios realizados
  - Se realiza sesión laboral de seguimiento en domicilio Srta. Catalina Barros
  - Se realiza sesión familiar y laboral de seguimiento en domicilio Sra. Jesenia Calderón
  - Se realiza sesión laboral de seguimiento en domicilio Sra. Camila Gómez
  - Se realiza sesión familiar de seguimiento en domicilio Sra. Silvia Parraguez
  - Visita domiciliaria para realizar sesión familiar de seguimiento a don Emmanuel Emilcar no se encuentra en domicilio se deja aviso de visita
  - Sesión laboral de seguimiento en domicilio de Srta. Noelia Hinojosa
  - Se ingresan 8 sesiones a sistema SSOO: sesión familiar de profundización diagnóstica Sra. Carolina Díaz y Sra Grisel Astorga/ sesión laboral de seguimiento Srta. Catalina Barros- Sra. Camila Gómez-

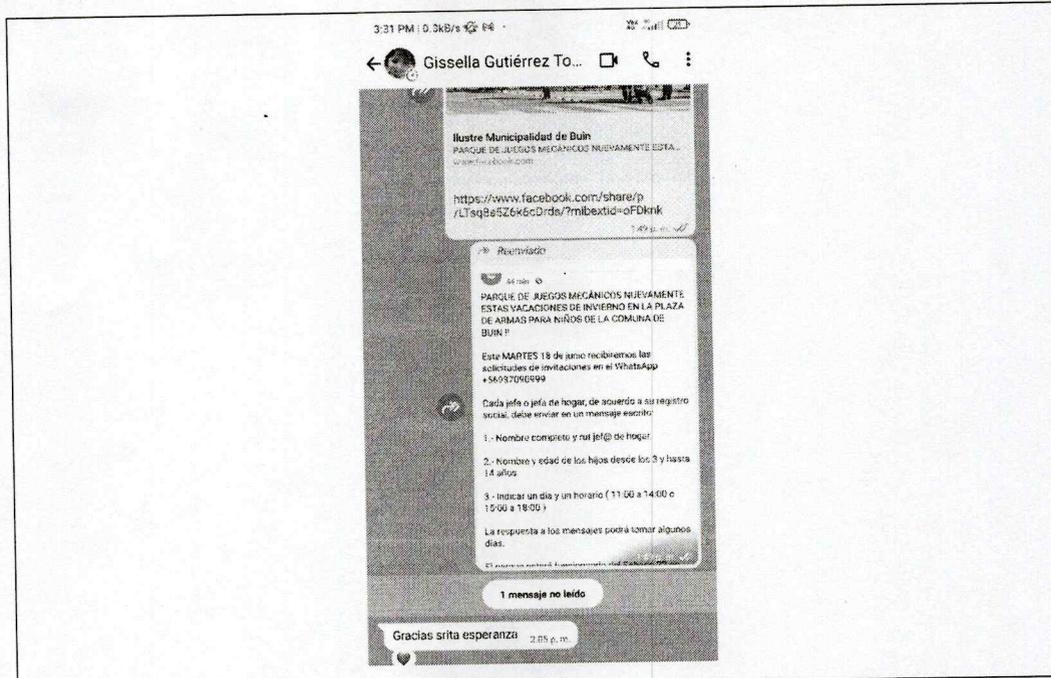
Sra. Jesenia Calderón-Srta. Noelia Hinojosa / Sesión familiar de seguimiento Sra. Jesenia Calderón - Sra. Silvia Parraguez.

- Se envía informativo a usuarias referente a inscripción para juegos mecanicos vacaciones de invierno
- Se entrega orientación e información vía Whatsapp a Sra. María Rojas para gestionar permiso venta en domicilio
- Se preparan fichas de registro para realización sesiones programadas el día de hoy.
- Se ingresa diagnóstico familia Arancibia Cofré a sistema SSOO
- Se realiza sesión laboral de seguimiento en domicilio Sra. Alejandra González
- Se realiza sesión familiar de profundización diagnóstica en domicilio Sra. Carolina Díaz

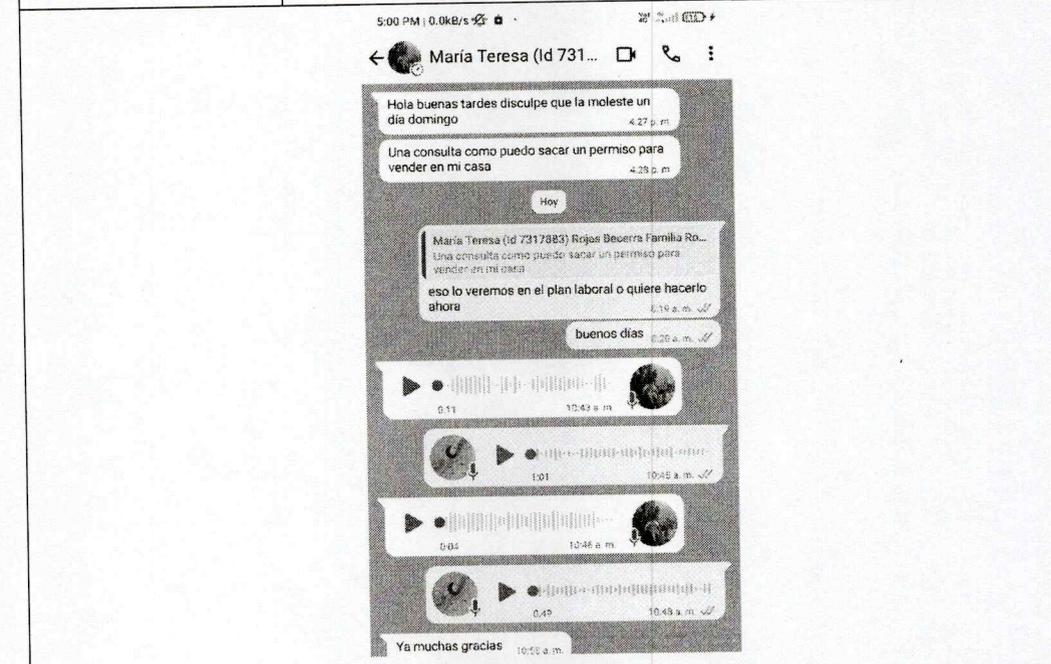
**IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).**

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-03	<b>Descripción Cobertura:</b> Se realiza trabajo administrativo	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-04	<b>Descripción Cobertura:</b> Se aplica metodología a dos familias del programa en sus domicilios	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		
<b>Fecha Cobertura:</b>	<b>Descripción Cobertura:</b>	<b>Tipo Cobertura:</b>

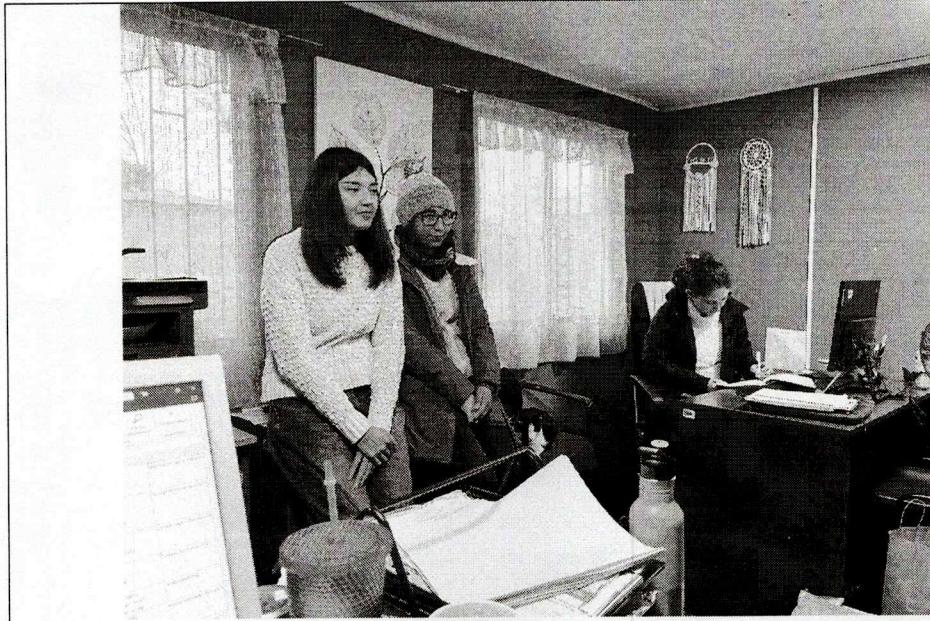
2024-06-17	Se realizan 6 visitas y se aplica metodologia	FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-06-17	Descripción Cobertura: Se ingresan 8 sesiones realizadas a sistema SSOO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-06-17	Descripción Cobertura: Informativo orientador a usuarias de juegos mecánicos vacaciones de invierno	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-17	<b>Descripción Cobertura:</b> Orientación vía whatsapp a usuaria permiso venta en domicilio	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



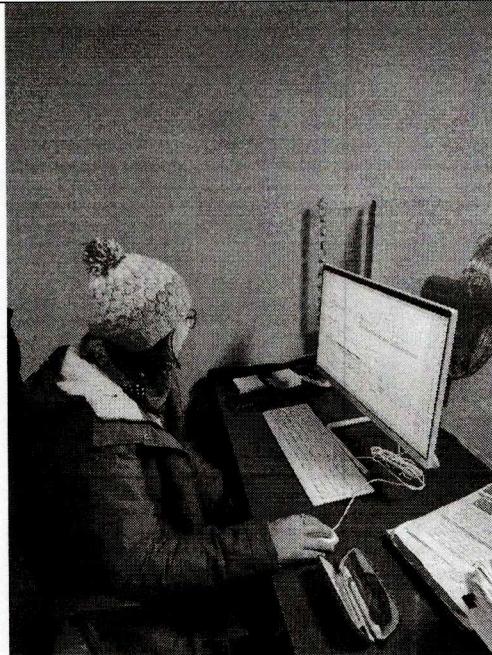
<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-13	<b>Descripción Cobertura:</b> Reunion de equipo	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-06-13

Descripción Cobertura:  
Trabajo administrativo

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-06-14

Descripción Cobertura:  
Se realiza diagnóstico a familia Arancibia Cofre  
en su domicilio

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

Buscar texto o filtrarme

Aspirante	Fecha visita	Indicador	Reintegración	Realización sesión	Fecha de la sesión
1ª visita	10-06-2024	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	15-18-18-08
2ª visita	14-06-2024	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8-55-9-50
3ª visita		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**5. Participantes de la sesión:**

Nombre	Parentesco con beneficiario
Susana Soledad Olguin Moagán	Representante Grupo Familiar

**6. Registro antecedentes de Familias con Termina o Renuncia en años anteriores:**

Estado anterior	Fecha en que fue consignado estado anterior
Indicador (Distintos a: No participa, Renuncia voluntaria, Termina incumplimiento)	
No participa	
Renuncia voluntaria	
Termino incumplimiento	

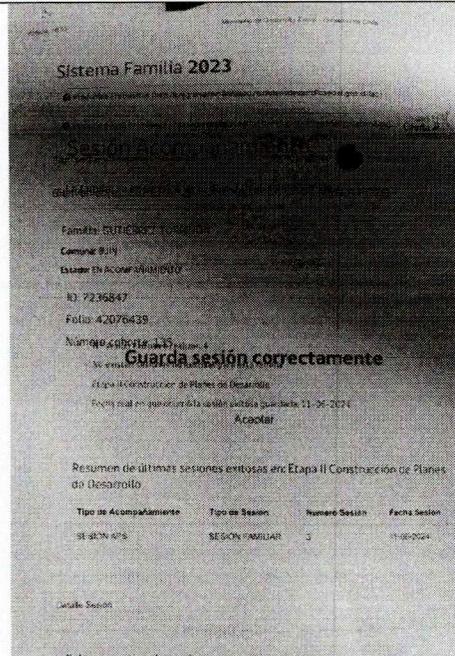
Cuando una familia en convocatorias anteriores decidió no participar señalar: Deben anotar a últimos 2023 o anterior  
 Fecha de llamada o de visita: \_\_\_\_\_  
 Apé de teléfono al que se contacto a la familia: \_\_\_\_\_  
 Nombre de integrante que reportó la no participación: \_\_\_\_\_

**Orbitas y otros datos de la familia:**  
 Familia habita casa propia hace 28 años, culminaron de pagar dividiendo hace 20 años.  
 Conyuge trabaja realizando mantención eléctrica y maestro de construcción en centro de diálisis. Buin hace 14 años sin contrato laboral a trato y además es independiente.  
 Sra. Susana se diáliza hace 20 años por congriamiso renal de ambos riñones, asiste 3 veces por semana a centro de diálisis Buin, martes, jueves y sábado por 4 horas por turno se realizarán sesiones sólo los lunes, miércoles y viernes, así también se contemplan sólo acompañamiento familiar porque no sale de su vivienda por sus temas de salud.

Fecha Cobertura:  
2024-06-12

Descripción Cobertura:  
Se ingresan sesiones a sistema SSOO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-06-12

Descripción Cobertura:  
Se aplica metodología a 2 familias en su domicilio

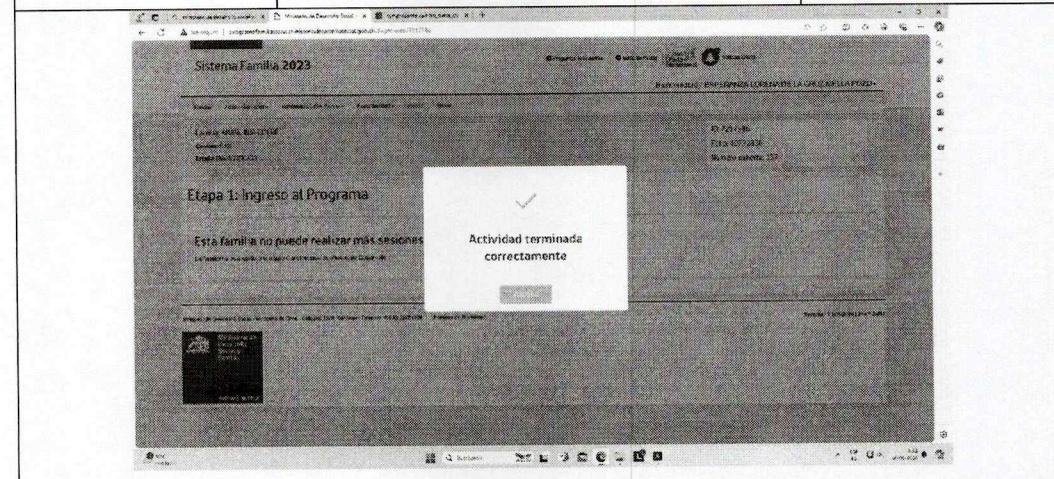
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

		ID: 7526281	Nombre Familia: Geste Cofre
		Nº Sesión: 5	Etapa: Construcción de Planes de Desarrollo
		Dimensión: Vivienda y Entorno	Indicador:
		Fecha: 12/06/24	Lugar: Domicilio de la familia
		Hora Inicio: 10:00	Hora Término: 11:00

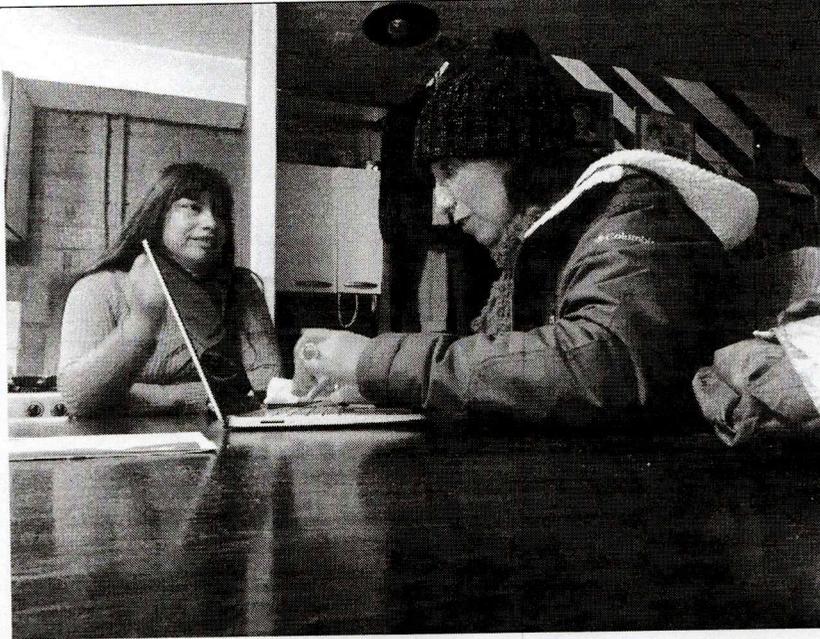
**FICHA REGISTRO DE SESIÓN**

<b>Integrantes que participan</b> Laura Bernardecia Cuevas López	<b>Modalidad de la sesión</b> Sesión Teórica (Café) Capacitación (Café) Entrega de información ¿Café? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> revisión página Chile atiende <input type="checkbox"/> Otros, especificar: <input type="checkbox"/>																		
<b>Acompañamiento y tipo de sesión</b> APS - Sesión Familiar <input type="checkbox"/> ASL - Sesión Individual <input type="checkbox"/>	<b>Cambios en la Composición Familiar</b> Agregar <input type="text"/> Eliminar <input type="text"/>																		
<b>Seguimiento control Niño Sano (niñ(a) desde 0 a 6 años)</b>	<b>Seguimiento atención escolar (estudiantes de 7 años a 6 años)</b>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre del niño/a</th> <th>Edad</th> <th>Fecha Nacimiento</th> <th>Asiste</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Isabella Antonella Escobar Olayo</td> <td>1</td> <td>07/08/23</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Isabella Antonella Cuevas</td> <td>1</td> <td>07/08/23</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del niño/a	Edad	Fecha Nacimiento	Asiste	Isabella Antonella Escobar Olayo	1	07/08/23	<input checked="" type="checkbox"/>	Isabella Antonella Cuevas	1	07/08/23	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre del estudiante</th> <th>Edad</th> <th>Asiste</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Isabella Antonella Cuevas</td> <td>12</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del estudiante	Edad	Asiste	Isabella Antonella Cuevas	12	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del niño/a	Edad	Fecha Nacimiento	Asiste																
Isabella Antonella Escobar Olayo	1	07/08/23	<input checked="" type="checkbox"/>																
Isabella Antonella Cuevas	1	07/08/23	<input checked="" type="checkbox"/>																
Nombre del estudiante	Edad	Asiste																	
Isabella Antonella Cuevas	12	<input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>Objetivo de la sesión</b> Se realiza cuarta sesión de acompañamiento familiar de profundización diagnóstica	<b>Acuerdos y compromisos</b> Avisar fecha y hora de sesión																		
<b>Observaciones de la sesión</b> Se realiza cuarta sesión de acompañamiento familiar donde se trabajó dimensión vivienda y entorno. Se explica a Sra. Laura qué indicadores serán contemplados para ser trabajados en plan familiar en este ámbito. Se contempla en primera instancia explicar y entregar orientación de los diferentes subsidios habitacionales, comenzar ahorro para la vivienda y ver opción de gestionar cama o camarote para su hijo mayor.  Se solicita revisar página del Chile atiende para visualizar si se ha hecho efectivo pago de T.T.M.M.  Refiere que su curso de tortas brasileñas lo está realizando en la noche una vez que esté desahogado de los deberes del hogar y																			

Fecha Cobertura: 2024-06-18	Descripción Cobertura: Se ingresa sesión de diagnóstico a sistema SSOO familia Arancibia Cofré	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-06-18	Descripción Cobertura: Visitas domiciliarias para aplicar metodología del programa	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-11	<b>Descripción Cobertura:</b> Se aplica diagnóstico familia Castillo Bastiàs	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



**1. Antecedentes del Grupo Familiar:**

Nombre de familia:	Castillo Bastiàs
ID Familia:	7291580
Dirección:	Ambal Gomez N°79 Vía José Miguel Carreras 4to. Jardín
Nº de teléfono 1:	65067842
Nº de teléfono 2:	
Referencia:	Ciudad con Café San Luis
Comuna:	Buín
Región:	Metropolitana
Nombre Profesional:	Esperanza María Pozo

**2. Etapa ingreso EJE:**

IMPONIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO IMPONIBLE	<input type="checkbox"/>
RELOCABLE	<input type="checkbox"/>		

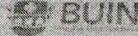
**3. Hitos de la Etapa Ingreso EJE:**

Fecha Firma Plan de Intervención:	11-06-2024
Fecha Diagnóstico:	11-06-2024
Fecha de Ingreso al Programa:	03-06-2024
Acepta participación en el programa:	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

**4. Descripción del Contacto Previa al Diagnóstico (Fecha, duración, realización, Nº de sesiones, etc.):**

El día 05 de junio se intenta contactar a Sra. Jennifer a 3 números de contacto pero fuera de servicio por tanto el día 10 de junio se realiza visita a domicilio cobrando un seso de salud en DIDECO. Leido se contacta con nombre de Vilal, al momento de la visita se conversa con padre de Sra. Jennifer a quien se explica motivo de visita por medio de el se logra contactar a Sra. Jennifer, se encuentra trabajando entre las 11:00 horas aprox. para explicar de forma oral todo proceso de diagnóstico y programa familias. Finalmente se aplica diagnóstico.

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-10	<b>Descripción Cobertura:</b> Se realizan 2 visitas domiciliarias para explicar programa familias y proceso de diagnóstico	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------


**BUIN** MUNICIPIO MUNICIPAL DE BUIN  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DEPARTAMENTO DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

**DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024.**

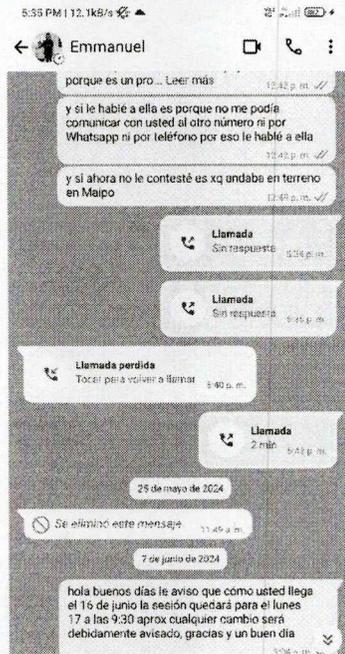
N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ANTECEDENTE QUE RESPALDA <small>(Firma de usuario o digital con patrones, número de usuario, fecha de otorgamiento de nombre, etc.)</small>
1	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	04.06.2024	Juliana Escobar
2	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	04.06.2024	Juliana Escobar
3	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	04.06.2024	Fabiola Muñoz
4	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	05.06.2024	Fabiola Muñoz
5	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	05.06.2024	Emmanuel
6	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	06.06.2024	Emmanuel
7	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	07.06.2024	Emmanuel
8	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	08.06.2024	Emmanuel
9	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	09.06.2024	Emmanuel
10	Visto Doncelos	Se envía a la mamá de la estudiante por	10.06.2024	Emmanuel

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información)

Fecha Cobertura:  
2024-06-07

Descripción Cobertura:  
Se envía whatsapp a Don Emmuel Emilcar para dar fecha de sesión con anticipación ( se encuentra en el extranjero)

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-06-06

Descripción Cobertura:  
Se aplican 2 diagnósticos en domicilios de familias asignadas

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**Programa Familias**

Fecha de Registro de Sesión EJE

Domingo 05 de Junio de 2024

**1. Antecedentes del Grupo Familiar:**

Nombre de familia: Figueroa Borquez  
 ID Familia: 7246603  
 Dirección: Domingo Poblete N°23 Villa Los Palos  
 N° de teléfono 1: 97561692      N° de teléfono 2: 96434154 (mamá)  
 Referencia: Entrar por Calle Los Ceibos (Venir al Unimarc)  
 Comuna: Eum  
 Región: Metropolitana  
 Nombre Profesional: Esperanza Mella Pozo

**2. Etapa Ingreso EJE**

DIAGNOSTICADA       NO PARTICIPAN   
 PUBLICABLE

**3. Hitos de la Etapa Ingreso EJE**

Fecha Firma Plan de Intervención	08-08-2024
Fecha Ejecución	06-08-2024
Fecha de Algoritmo de la Familia	07-06-2024
Acepta participación en el programa	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Completar el Cuestionario de diagnóstico, necesidades, competencias, intereses, etc.  
 (ver completar el Cuestionario de diagnóstico, necesidades, competencias, intereses, etc.)

Se contacta a Sra. Jocelyn el día miércoles 5 de junio para explicar proceso de diagnóstico y programa familiar, se percibe insegura y desconfianza pero finalmente acepta participar en la sesión para persona sola a las 10:00 am, pero al confirmar visita por videollamada se nota que desiste por miedo no participa, se contacta nuevamente al teléfono acordando asistir al domicilio para determinar si renuncia o cambio de parecer. Día de visita se vuelve a explicar programa, se veletura y responde a dudas referentes a pago de subsidio familiar y finalmente decide ser parte del programa familias.

Fecha Cobertura: 2024-06-05	Descripción Cobertura: Se aplica metodología del programa a Sra. Marisol Jaque en su domicilio	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



**FICHA REGISTRO DE SESIÓN**

<b>Programas que participan</b>	<b>Modalidad de la sesión</b>
Madre del Centro Nueva Esperanza	Señalamiento: Cuidar Ejecución: Cuidar Estrategia de intervención: Cuidar (Planificar, Ejecutar, evaluar) Otros: esperar/ver
<b>Desarrollo de la sesión</b>	<b>Estado Transformativo Momentos</b>
AFS - Inicializar AS - Socialización	Primer grupo de T.M.M. que funciona entre las 10 y 12 del día
<b>Observación de la sesión</b>	<b>Resumen y campo de acción</b>
Se realizó una sesión de diagnóstico con la madre del centro Nueva Esperanza.	Se realizó una sesión de diagnóstico con la madre del centro Nueva Esperanza.
<b>Observaciones de la sesión</b>	
Se realizó una sesión de diagnóstico con la madre del centro Nueva Esperanza.	
<b>Indicador sesión</b>	<b>Apoyo Familiar Indígena</b>
Fecha: 05/06/24 Día: 05 Lugar: Domicilio de la familia	Nombre: Esperanza Mella Pozo Cargo:

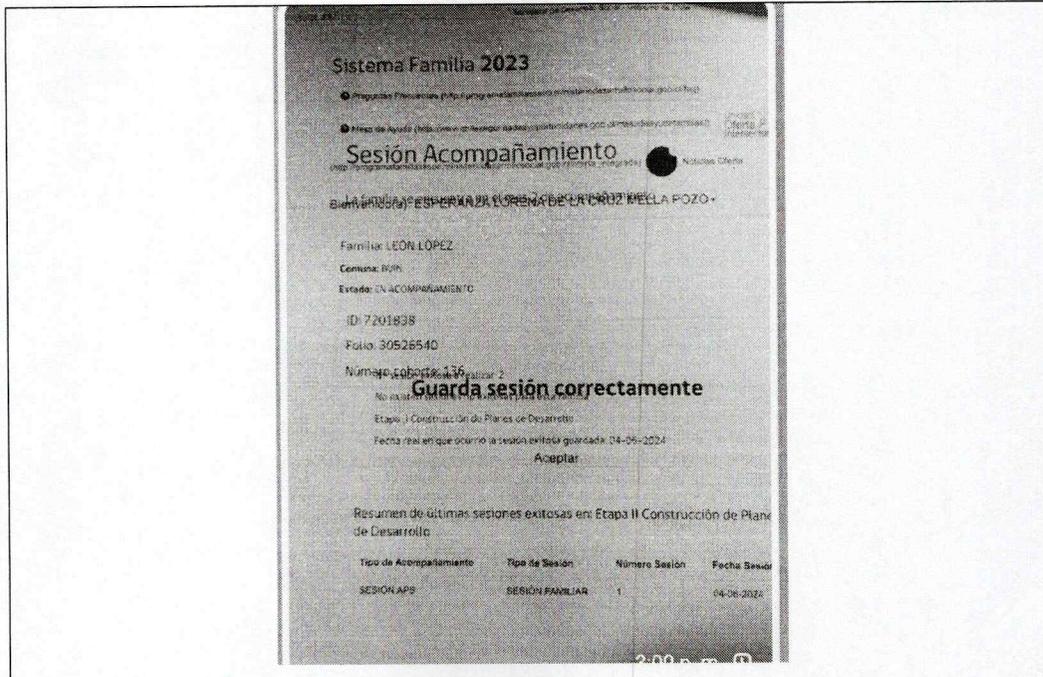
Fecha Cobertura: 2024-06-05	Descripción Cobertura: Se aplica metodología del programa a Sra. Marisol Jaque en su domicilio	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		ID Familia: 726615 Nº Sesión: 2 Etapa: Ingreso al Programa Fecha: 05/06/24 Hora inicio: 14:30
<b>FICHA REGISTRO DE SESIÓN</b>		
<b>Integrantes que participan</b> Nombre del Coordinador: Fabiola Pérez		<b>Modalidad de la sesión</b> Sesión presencial CAPEI Coordinación CAPEI Entrega de Informativos y Carta Compromiso y Plan de Intervención
Altruistas e intérpretes: SI - Voluntario <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> AS - Indefinido <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Intervenciones a realizar: SI - Inicial <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> AS - Inicial <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Estado Transferencias Inmediatas: A - Inicial <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> AS - Inicial <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Registro de temas (EJE, Sub-EJE, Tema, Sub-Tema): EJE: <input type="text"/> Sub-EJE: <input type="text"/> Tema: <input type="text"/> Sub-Tema: <input type="text"/>	Registro de actividades planificadas y futuras: Actividad: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>	
<b>Objetivo de la sesión</b> Se realiza primera sesión de diagnóstico de familia de programa familiar.		<b>Acciones y compromisos</b> Verificar y entregar carta.
<b>Observaciones de la sesión</b> Se realiza primera sesión de diagnóstico de familia de programa familiar. Se entregó la carta compromiso y plan de intervención. Se entregó la información de contacto de la familia.		
Nombre sesión: Fecha: 05/06/24 Hora: 14:30 Lugar: domicilio familia	Nombre Familiar Interventor: Nombre: Esperanza Peña Pozo Firma:	

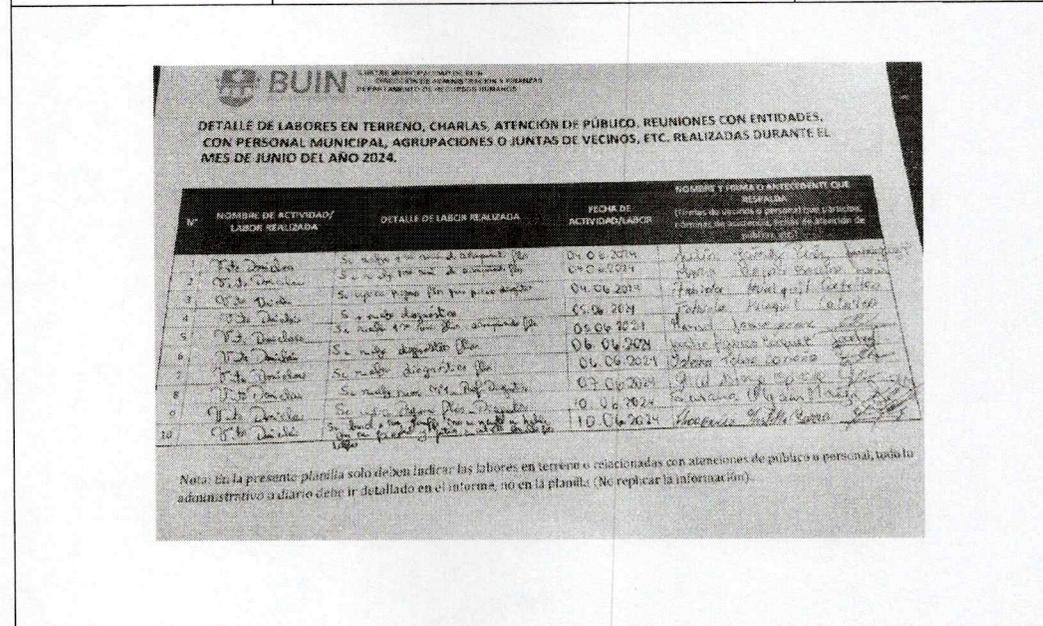
Fecha Cobertura: 2024-06-05	Descripción Cobertura: Se aplica sesión diagnóstica a Sra. Fabiola Huaiquil en su domicilio	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

		
Fecha de Registro de Sesión EJE: Programa Familiar: Ingreso al Programa - 2024		
<b>1. Antecedentes del Grupo Familiar:</b>		
Nombre de familia: Huaiquil Carinao ID Familia: 726615 Dirección: Los Delicias Spto 188 Viñedo Nº de teléfono 1: 09756048      Nº de teléfono 2: Referencia: Pasar tener negocio "Dónde a Señora Mariela" Comuna: Buin Región: Metropolitana Nombre Profesional: Esperanza Peña Pozo		
<b>2. Etapa Ingreso EJE:</b>		
DIAGNOSTICADA <input checked="" type="checkbox"/> NO DIAGNOSTICADA <input type="checkbox"/> REGISTRADA <input type="checkbox"/>		
<b>3. Hitos de la Etapa Ingreso EJE:</b>		
Fecha Firma Plan de Intervención: 04-06-2024 Fecha Diagnóstico: 05-06-2024 Fecha de Asignación de la Familia: 03-06-2024 Acepta participar en el programa: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Descripción del Contexto (Vivencia, Estrategias, capacidades, recursos, Nº de sesiones, etc): Se realiza primera visita al domicilio sin coordinar telefónicamente por que falta de contacto fuera de servicio se logra así con permiso por vecinos del sector. Se conversa con Sra. Fabiola se explica en que consiste el proceso de diagnóstico y programa familiar, posteriormente firma documentos Carta Compromiso y Plan de Intervención porque acepta ser parte del programa, dejando ambos documentos a Rta. Pamela. Se otorga fecha de diagnóstico para miércoles 05 de junio a las 10:00 horas.		

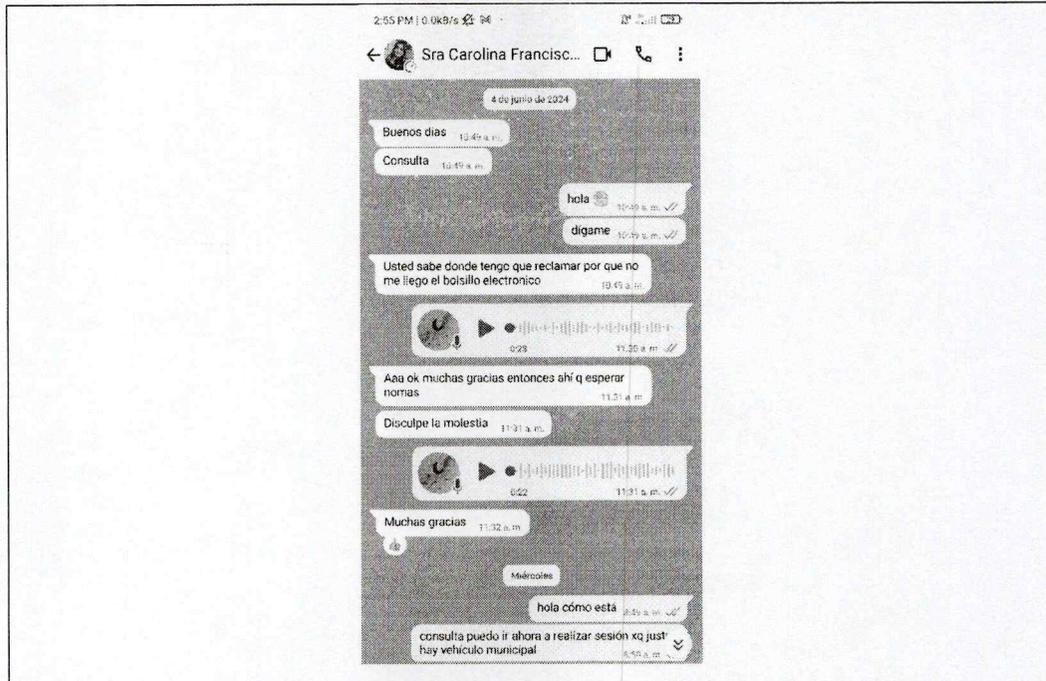
Fecha Cobertura: 2024-06-05	Descripción Cobertura: Se ingresan 2 sesiones al sistema SS00	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-04	<b>Descripción Cobertura:</b> Se hace visita domiciliaria a familia Huaiquil Catrileo para explicar proceso de diagnóstico	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-04	<b>Descripción Cobertura:</b> Se entrega orientación a 2 usuarias del programa familias	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-06-04	<b>Descripción Cobertura:</b> Se obtiene R.S.H de 5 familias a diagnosticar	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

<p><b>Revisión GSI junio 2024</b></p> <p>3213929 2024-06-04 09:07:10.069.782-3 Nelson Abraham Arancibia Colre Ingreso RSH Finalizada sin derivación ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO Interna Finalizada</p> <p>3213972 2024-06-04 09:08:17.737.062-2 Fabiola Alejandra Huaiquil Camileo Ingreso RSH Finalizada sin derivación ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO Interna Finalizada</p> <p>3214009 2024-06-04 09:10:17.028.013-K Jennifer Carolina Castillo Bassias Ingreso RSH Finalizada sin derivación ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO Interna Finalizada</p> <p>3214031 2024-06-04 09:12:18.421.761-9 Jocelyn Alejandra Figueroa Bórquez Ingreso RSH Finalizada sin derivación ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO Interna Finalizada</p> <p>3214043 2024-06-04 09:11:17.299.908-8 Valerko Ruby Tobar Carneño Ingreso RSH Finalizada sin derivación ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ MELLA POZO Interna Finalizada</p>
---

**V.- Observaciones.**

Sin Observaciones

ESPERANZA LORENA DE LA CRUZ  
MELLA POZO  
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

