

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|--------|------|
| AGOSTO | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------|
| 1.- Nombre. | YANIRA DANAE BRAVO MATORANA | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: 1061 | Imputación: 114.05.96.052.001 | Centro de Costos: |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024 | | |

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

- Profesional que cumple la función de Apoyo Familiar Integral, para el Programa Familias,
 - 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 VÍA 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.
 - APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Trabajo Administrativo en oficina. Registro de Diagnóstico en Plataforma SSO, Familia Saldías Arevalo (sesión Eje).

Trabajo Administrativo en oficina. Registro de Diagnóstico en Plataforma SSO, Familia Cid Calderón (sesión Eje).

Trabajo en Terreno (para el desarrollo de sesión) y Apoyo en la elaboración Proyecto CONADI, Familia Meneses Castillo.

Trabajo en Terreno (para el desarrollo de sesión) y Apoyo en la elaboración Proyecto CONADI, Familia Gaminao Saldías.

Trabajo en Terreno (para el desarrollo de sesión) para aplicación de Síntesis Dianóstica, Familia Saldías Arévalo.

Trabajo en Terreno (para sesión de seguimiento) , Familia Romero Álvarez.

Trabajo Administrativo en oficina (correspondiente a la elaboración planilla de telefonía).

Trabajo Administrativo en oficina (correspondiente a la elaboración planilla de movilización).

Trabajo Administrativo en oficina (correspondiente a la actualización del archivo de transparencias).

Registro de sesión en Plataforma SSO (acompañamiento), Familia Saldías Arévalo.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Herrera Cortes.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Bulnes Cofré.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de metodológica y seguimiento compromisos.

Familia Abarca Abarzúa.

Se acude a Carabineros de Manuel Rodríguez, para solicitar antecedentes de Víctor Ramírez, por estar detenido sin que la familia conozca mayor información. Carabineros indica que no hay registro de detención.

Trabajo Administrativo en oficina para la coordinación de sesiones.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al seguimiento y registro de las transferencias monetarias. Familia Jaque León.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de metodológica. Familia Catalán Pérez.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de presentación e invitación. Familia Pandorfa Gómez.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de entrevista para el diagnóstico. Familia Pandorfa Gómez.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de metodológica. Familia Gutiérrez Gallardo.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente a la recopilación de documentos y registro del diagnóstico en SSO.

Desarrollo de Trabajo Administrativo correspondiente a la coordinación de sesiones.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Alarcón Barra.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de metodológica. Familia Salinas Fuentes.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de metodológica. Familia Gutiérrez Gallardo.

Trabajo en Terreno para la búsqueda de domicilio de la Familia Marchant Orrellana.

Trabajo en Terreno para la búsqueda de domicilio de la Familia Aliaga Zúñiga.

Trabajo Administrativo en oficina para la postulación a Ayudas Técnicas del SSO. Familia Salinas Fuentes.

Contacto o Gestión Telemática para apoyar en la recuperación de credenciales para acceder a plataforma de nivelación de estudios. Familia Soto Sánchez.

Trabajo en Terreno para la búsqueda de domicilio de la Familia Marilaf Llamín.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al registro de sesión y actualización del SSO. Familia Meneses Castillo.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de presentación e invitación. Familia Bustos Contreras.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente a la recopilación de documentos y registro de Carta de Renuncia Voluntaria en SSO. Familia Bustos Contreras.

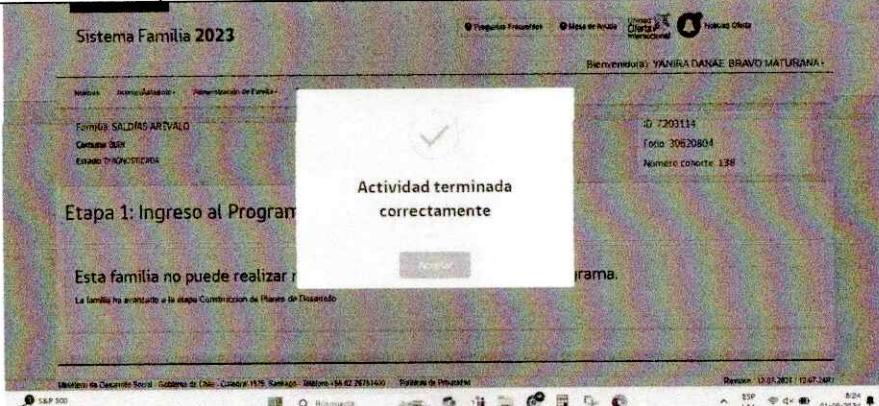
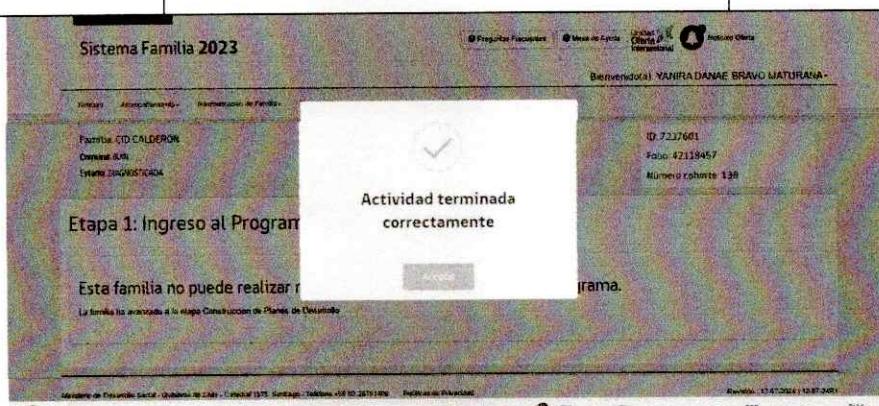
Trabajo Administrativo en oficina para la postulación a Ayudas Técnicas del SSO. Familia Rubio Núñez.

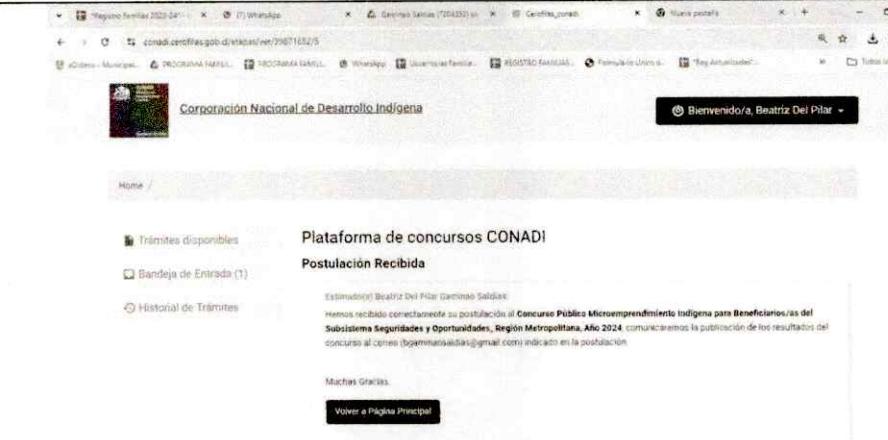
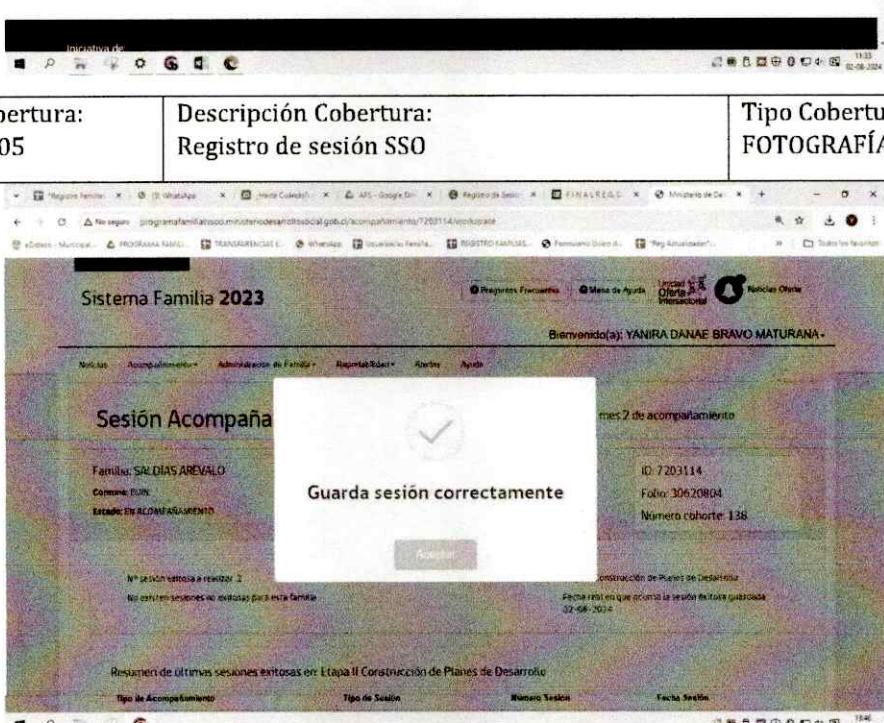
Trabajo en Terreno para el desarrollo de entrevista para el diagnóstico. Familia Marchant Orellana.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente a la elaboración de documento para el ingreso de la Familia Marchant Orellana.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente a la recopilación de documentos y registro de sesión de ingreso en SSO. Familia Marchant Orrellana.
 Participación en Jornada de Inicio del Programa Emprendamos Semilla (2do grupo), realizado por la consultora Cecal.
 Trabajo en Terreno para la búsqueda de domicilio de la Familia Mateluna Cornejo.
 Trabajo en Terreno correspondiente a la segunda carta de notificación de visita domiciliar. Familia Aliaga Zúñiga.
 Contacto o gestión telemática con Familia Mateluna Cornejo.

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

| Fecha Cobertura: | Descripción Cobertura: | Tipo Cobertura: |
|------------------|--|-----------------|
| 2024-08-01 | Registro de sesión SSO | FOTOGRAFÍA |
| |  | |
| 2024-08-01 | Registro de sesión SSO | FOTOGRAFÍA |
| |  | |
| 2024-08-02 | Pantallazo Postulación CONADI | FOTOGRAFÍA |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-05 | Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-05 | Descripción Cobertura: Plan SSO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |



Plan Familia - Integrante(s)
Informe de la Familia ABARCA ABARZÚA
ID : 7266973

ea->3

| | | | |
|-----------------------------|----------------|----------------|---------------------------|
| Nombre de la familia | ABARCA ABARZÚA | Estado Familia | 11 |
| ID de la familia | 7266973 | Región | METROPOLITANA DE SANTIAGO |
| Fecha Ingreso de la familia | 05-04-2024 | Comuna | BUIN |

| Tipo Plan | Dimensión | Respuesta |
|-----------|----------------------------|------------|
| Familiar | VIVIENDA Y ENTORNO | A TRABAJAR |
| Familiar | EDUCACIÓN | A TRABAJAR |
| Familiar | SALUD | A TRABAJAR |
| Familiar | INGRESOS | A TRABAJAR |
| Familiar | TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL | A TRABAJAR |

| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-08-06 | Descripción Cobertura: Pantallazo Reclamo | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|

INGRESO DE RECLAMO BOLSILLO ELECTRÓNICO

Bolsillo Electrónico Agosto 2024:
 FOLIO: 51742
 FECHA: 06/08/2024
 ENTIDAD ADMINISTRADORA: OTROS
 RUN: 14377367-1
 NOMBRE: ADRIANA DEL CARMEN LAGOS GUZMÁN
 COMUNA: BUIN
 DIRECCION: LAS DELICIAS DE VILUCO SITIO 30B4
 TELÉFONO: 9-

Estimado/a usuario/a:

Le informamos que hemos ingresado su reclamo por el Bolsillo Electrónico de Agosto 2024.

De acuerdo a la información disponible a la fecha, el/la causante ADRIANA DEL CARMEN LAGOS GUZMÁN, RUN: 14377367-1, se encuentra excluido de la nómina de beneficiados del Bolsillo Electrónico, por la(s) siguiente(s) causal(es):

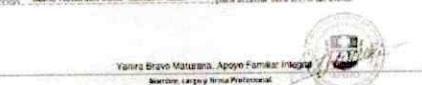
1.Usted no es beneficiario del Subsidio Familiar ni de la Asignación familiar y/o Maternal, tampoco pertenece a las Familias de los Subsistema de Seguridades y Oportunidades y Chile Solidario

Este reclamo será derivado a la entidad que acredita sus cargas al 31/05/2023, para el análisis de la causal de exclusión. Usted podrá informarse del estado de avance y resolución de esta solicitud a través del sitio web www.bolsilloelectronico.gob.cl. Si ha registrado un correo electrónico al momento de ingresar el reclamo, el Instituto de Previsión Social (IPS) lo mantendrá informado de los avances por esa vía.

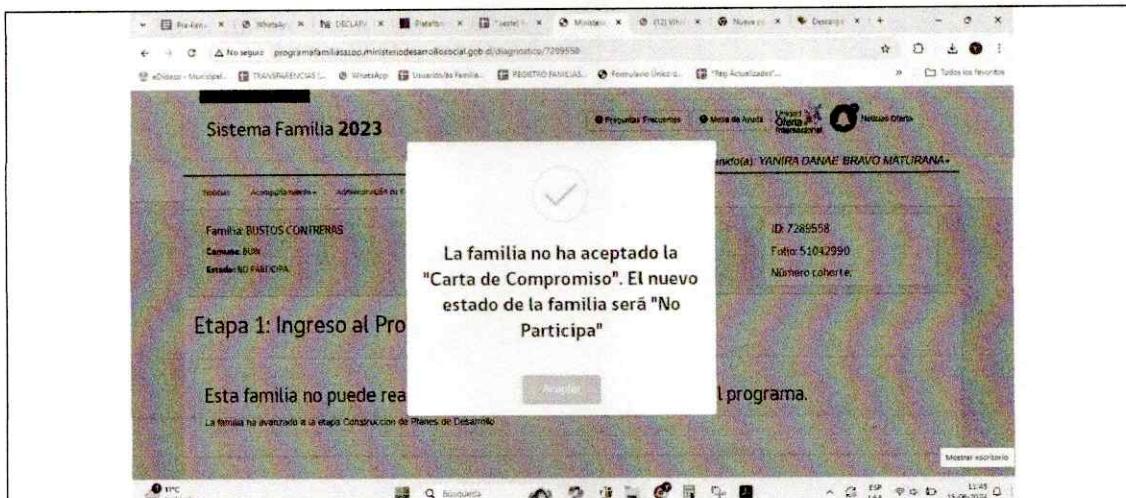
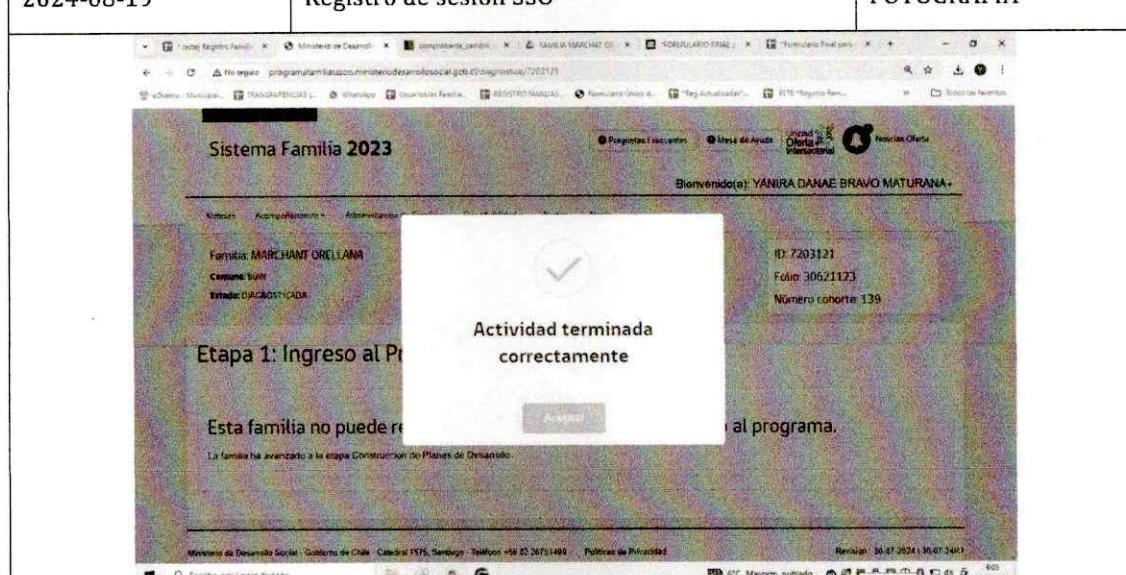
Saluda atentamente.

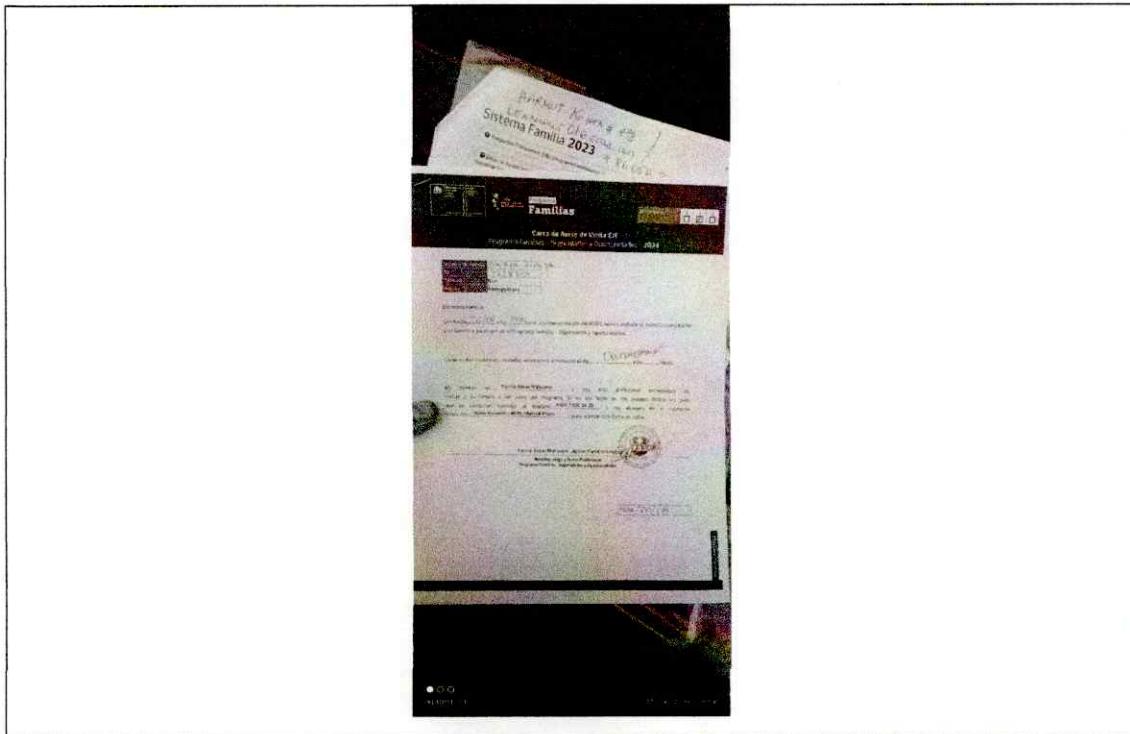
| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-08-07 | Descripción Cobertura: Captura Coordinación Sesión | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---------------|------------------------------------|--------------|---|---------------------|------------|-----------------|--------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|--|---|---|--|---|-----------------|---|---------------|---|---------------|---|-------|---|-------|
| <p>7/6/2024</p> <p>Hola Alfonso, espero se encuentre bien al igual que sus seres queridos. No había respondido porque estaba muy corta de tiempo, pero ahora me programe y le quería preguntar si es posible que mañana lo pase a visitar, y en ese momento abordar sus inquietudes. Quedo atenta.</p> <p>Safudos!</p> <p>7/6/2024 4:14 p.m. ✓✓</p> <p>Hola Yanira, cómo estás cómo está tu familia...??? 6:55 p.m.</p> <p>Discúlpame, recién viendo los mensajes...!!! 6:55 p.m.</p> <p>Entiendo, no se preocupe! Me lo imagine 6:55 p.m. ✓✓</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-07 | Descripción Cobertura: Captura Coordinación Sesión | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>7/6/2024</p> <p>Buenas tardes, le escribo para confirmar sesión programada para mañana jueves 3:59 p.m. ✓✓</p> <p>Hola!! buenas tardes 4:00 p.m.</p> <p>Sí, para mañana a las 10 AM 4:00 p.m.</p> <p>Tengo la siguiente dirección: Camino Padre Hurtado, #5904, Buin. Me confirma por favor 4:02 p.m. ✓✓</p> <p>y si puede darme alguna referencia, para encontrar su casa... si es que hay algún negocio, letrero, etc. 4:03 p.m. ✓✓</p> <p>Si, como referencia del condominio Hasparren 500 metros hacia el Norte y por la misma vereda 4:03 p.m.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-12 | Descripción Cobertura: Registro de sesión PDF | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p> </p> <table border="1"> <tr> <td>ID: 7274709</td> <td>Nombre Familia: Gutierrez Gallardo</td> </tr> <tr> <td>Nº Sesión: 3</td> <td>Etapa: Construcción de Planes de Desarrollo</td> </tr> <tr> <td>Dimensión: Ingresos</td> <td>Indicador:</td> </tr> <tr> <td>Fecha: 12/08/24</td> <td>Lugar: Domicilio de la familia</td> </tr> <tr> <td>Hora Inicio: 16:30</td> <td>Hora Término: 17:30</td> </tr> </table> <p>FICHA REGISTRO DE SESIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Integrantes que participan</td> <td>Modalidad de la sesión</td> </tr> <tr> <td>ELIZABETH YANNA GUTIERREZ GALLARDO</td> <td>Sesión temática (Cuál?) Capacitación (Cuál?) Entrega de información (Cuál?) Otros, especificar:</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Acompañamiento y tipo de sesión</td> <td>Cambios en la Composición Familiar</td> <td>Estado Transferencias Monetarias</td> </tr> <tr> <td>APS - Sesión familiar <input type="checkbox"/> ASL - Sesión individual <input type="checkbox"/></td> <td>Agregar <input type="checkbox"/> Integrante: _____ Eliminar <input type="checkbox"/></td> <td>Bono Protección</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Seguimiento control Niño Sano (niños/as) desde 0 a 6 años)</td> <td>Asiste</td> <td>Seguimiento asistencia escolar (estudiantes de 1º básico a 4º medio)</td> <td>Asiste</td> </tr> <tr> <td>Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____</td> <td>_____</td> <td>Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>Objetivo de la sesión</p> <p>Objetivo de la sesión: _____</p> <p>Actualización directamente en la ficha de PDI.</p> | | | ID: 7274709 | Nombre Familia: Gutierrez Gallardo | Nº Sesión: 3 | Etapa: Construcción de Planes de Desarrollo | Dimensión: Ingresos | Indicador: | Fecha: 12/08/24 | Lugar: Domicilio de la familia | Hora Inicio: 16:30 | Hora Término: 17:30 | Integrantes que participan | Modalidad de la sesión | ELIZABETH YANNA GUTIERREZ GALLARDO | Sesión temática (Cuál?) Capacitación (Cuál?) Entrega de información (Cuál?) Otros, especificar: | Acompañamiento y tipo de sesión | Cambios en la Composición Familiar | Estado Transferencias Monetarias | APS - Sesión familiar <input type="checkbox"/> ASL - Sesión individual <input type="checkbox"/> | Agregar <input type="checkbox"/> Integrante: _____ Eliminar <input type="checkbox"/> | Bono Protección | Seguimiento control Niño Sano (niños/as) desde 0 a 6 años) | Asiste | Seguimiento asistencia escolar (estudiantes de 1º básico a 4º medio) | Asiste | Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____ | _____ | Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____ | _____ |
| ID: 7274709 | Nombre Familia: Gutierrez Gallardo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Sesión: 3 | Etapa: Construcción de Planes de Desarrollo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dimensión: Ingresos | Indicador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: 12/08/24 | Lugar: Domicilio de la familia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hora Inicio: 16:30 | Hora Término: 17:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Integrantes que participan | Modalidad de la sesión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELIZABETH YANNA GUTIERREZ GALLARDO | Sesión temática (Cuál?) Capacitación (Cuál?) Entrega de información (Cuál?) Otros, especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acompañamiento y tipo de sesión | Cambios en la Composición Familiar | Estado Transferencias Monetarias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APS - Sesión familiar <input type="checkbox"/> ASL - Sesión individual <input type="checkbox"/> | Agregar <input type="checkbox"/> Integrante: _____ Eliminar <input type="checkbox"/> | Bono Protección | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguimiento control Niño Sano (niños/as) desde 0 a 6 años) | Asiste | Seguimiento asistencia escolar (estudiantes de 1º básico a 4º medio) | Asiste | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____ | _____ | Nombre (Nombre y Apellido): _____ Número de control: _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-14 | Descripción Cobertura: Notificación Visita | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Carta de Aviso de Visita EJE</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Programa Familias - Segundades y Oportunidades - 2024</p> | | |
| <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Nombre del Gerente: Mario Recabarren</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">ID: 7102200</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Carrera: Avda. Bueras</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Ciudad: Metropolitana</p> | | |
| <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Estimada Familia:</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Con fecha: 13-08-2024, a las 11:30, horas, en representación del FDS, hemos visitado su domicilio para invitar a su familia a participar en el Programa Familias - Segundades y Oportunidades.</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Como no fue posible encontrarte, volveremos a visitarte el día: martes 28-08-2024, a las 11:30, horas.</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Mi nombre es: Yanira Bravo Maturana, y soy una profesional encargada de invitar a su familia a ser parte del Programa. Si en esa fecha no me puden recibir, les pido que se contacten conmigo al teléfono: +569-7000 0426, o con quienes en la siguiente dirección: Mario Recabarren #630, Manzana Plaza, para acordar otra fecha de visita.</p> | | |
|  <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Yanira Bravo Maturana, Apoyo Familiar Integrado</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Nombre, cargo y firma profesional</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Programa Familias - Segundades y Oportunidades</p> | | |
| <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Fecha: 13-08-2024</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Firma: </p> | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-16 | Descripción Cobertura: Pantallazo Postulación SENADIS | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  <p style="font-size: 10px; margin: 0;">INFORMACION POSTULACIÓN</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">16-08-2024</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">La solicitud de Francisco Soledad Núñez Pacheco, 14180807-9, a la Convocatoria Proceso SSyOO 2024, se ha realizado con éxito, el día 16-08-2024 09:06:26</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Aceptar</p> | | |
|  <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Servicio Nacional de la Discapacidad - Ministerio de Desarrollo Social y Familia</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">Escribe aquí para buscar</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">9:08 16-08-2024</p> | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-16 | Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |



| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-19 | Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-08-20 | Descripción Cobertura: Notificación Visita | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |



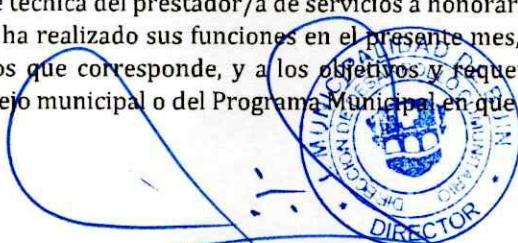
V.- Observaciones.

Sin Observaciones

YANIRA DANAE BRAVO MATORANA
RESTADOR

**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

