

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JENNIFFER ROXANA MUÑOZ VENEGAS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 935	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 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 CENTRO COMUNITARIO MUNICIPAL.
 - APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Realización de curso "Guía de diagnóstico y Apoyos tempranos en el espectro autista".

- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Realización de transparencias mensuales
- Realización de rendición de gasto telefónico.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de curso "Herramientas prácticas para la prevención, detección y derivación de situaciones de violencia de género en el marco de los programas sociales"
- Realización de rendición de bitácora de movilización.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Revisión de información de familias asignadas para cobertura EJE mes de agosto.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Realización de curso Guía de diagnóstico y Apoyos tempranos en el espectro autista"
- Realización de fichas de registro familias de diagnóstico.
- Calendarización de sesiones metodológicas.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de información.
- Sesión APS 10, modalidad presencial, con familia Cárcamo Muñoz.
- Envío de correo electrónico.
- Recopilación de documentos para solicitud de término de acompañamiento por incumplimiento.
- Realización de curso Herramientas para la protección, detección y derivación de situaciones de violencias de género en el marco de los programas sociales.
- Visita 1, modalidad presencial a representante de familia Moreno Vargas para explicar programa Familias.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de información.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial, familia Villanueva Villanueva.
- Sesión APS 2, modalidad presencial, familia Ramírez Becerra.
- Sesión EJE, modalidad presencial, familia Moreno Vargas.
- Sesión APS 3, modalidad presencial, familia Batista Da Silva.
- Envío de correo electrónico para solicitar el termino de participación de familia por incumplimiento.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Envío de correo electrónico.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con representante de familia asignada para invitar al programa Familias.
- Realización de fichas de registro de sesión EJE.
- Sesión APS 2, modalidad presencial, familia Morón Quiroz.
- Sesión EJE, modalidad presencial, familia Reyes Adasme.
- Sesión APS 12, modalidad presencial, familia Navarrete Leyton.
- Sesión APS 2, modalidad presencial, familia Ramírez Balladares.
- Sesión EJE, modalidad presencial, familia Aldea Benavides.
- Sesión APS 3, modalidad presencial, familia Farías Ramírez.
- Sesión APS 10, modalidad presencial, familia Serrano Espinoza.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con familias asignadas.
- Sesión EJE, modalidad presencial, familia Urrutia Rivera.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial, familia Ramírez Becerra.
- Envío de correo electrónico.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Realización de informe social.
- Contacto remoto con familias asignadas.
- Sesión APS 4, modalidad presencial, familia Batista Da Silva.
- Trabajo administrativo: Realización de informe de honorarios

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

Fecha Cobertura: 2024-08-01	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-02	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: Realización de curso Guía de diagnóstico y Apoyos tempranos en el espectro autista	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

Fecha Cobertura: 2024-08-06	Descripción Cobertura: Sesión APS 10 con representante de familia Cárcamo Muñoz	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

Fecha Cobertura: 2024-08-07	Descripción Cobertura: Visita 1, modalidad presencial a representante de familia Moreno Vargas para explicar programa Familias.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA (Firma de verificación que respalde la ejecución del servicio en caso de labores extraordinarias como: Atención de emergencias, reuniones con autoridades, juntas de verificación a las unidades en general)
1	Visita domiciliar	Sección APS 10, Familia Lucero, María		
2	Visita EJE	Visita EJE A, Familia Herrera Vargas		
3	Visita domiciliar	Sección APS 1 y APS 4, Familia Herrera Vargas		
4	Visita domiciliar	Sección APS 2, Familia Herrera Vargas		
5	Visita domiciliar	Sección EJE, Familia Herrera Vargas		
6	Visita domiciliar	Sección APS 3, Familia Herrera Vargas		
7	Visita domiciliar	Sección APS 2, Familia Herrera Vargas		
8	Visita domiciliar	Sección EJE, Familia Herrera Vargas		
9	Visita domiciliar	Sección APS 1, Familia Herrera Vargas		
10	Visita domiciliar	Sección APS 4, Familia Herrera Vargas		

Fecha Cobertura:
2024-08-08

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA (Firma de verificación que respalde la ejecución del servicio en caso de labores extraordinarias como: Atención de emergencias, reuniones con autoridades, juntas de verificación a las unidades en general)
1	Visita domiciliar	Sección APS 10, Familia Herrera Vargas		
2	Visita EJE	Visita EJE A, Familia Herrera Vargas		
3	Visita domiciliar	Sección APS 1 y APS 4, Familia Herrera Vargas		
4	Visita domiciliar	Sección APS 2, Familia Herrera Vargas		
5	Visita domiciliar	Sección EJE, Familia Herrera Vargas		
6	Visita domiciliar	Sección APS 3, Familia Herrera Vargas		
7	Visita domiciliar	Sección APS 2, Familia Herrera Vargas		
8	Visita domiciliar	Sección EJE, Familia Herrera Vargas		
9	Visita domiciliar	Sección APS 1, Familia Herrera Vargas		
10	Visita domiciliar	Sección APS 4, Familia Herrera Vargas		

Fecha Cobertura:
2024-08-09

Descripción Cobertura:
Ingreso de información para el registro y
monitoreo.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA (Firma de vecinos que respalden la ejecución del servicio en caso de labores en terreno como: Atención de público, reuniones con agrupaciones, juntas de vecinos o actividades en general)
1	Visita domiciliaria	Sesión APS 1, Familia Barros Rodríguez		
2	Visita domiciliaria	Sesión APS 2, Familia Fariña Ramírez		
3	Visita domiciliaria	Sesión APS 3, Familia Fernández Tapia		
4	Visita domiciliaria	Sesión APS 4, Familia Urzúa Pizarro		
5	Visita domiciliaria	Sesión APS 5, Familia Ramírez Cuevas		
6	Visita domiciliaria	Sesión APS 6, Familia Batista Da Silva		
7	Visita domiciliaria	Sesión APS 7, Familia Romero Contreras		
8	Visita domiciliaria	Sesión APS 8, Familia Cortez Cruz		
9	Visita domiciliaria	Sesión APS 9, Familia Díaz Chacón		
10	Visita domiciliaria	Sesión APS 10, Familia Barros Rodríguez		

Fecha Cobertura:
2024-08-14

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA (Firma de vecinos que respalden la ejecución del servicio en caso de labores en terreno como: Atención de público, reuniones con agrupaciones, juntas de vecinos o actividades en general)
1	Visita domiciliaria	Sesión APS 1, Familia Barros Rodríguez		
2	Visita domiciliaria	Sesión APS 2, Familia Fariña Ramírez		
3	Visita domiciliaria	Sesión APS 3, Familia Fernández Tapia		
4	Visita domiciliaria	Sesión APS 4, Familia Urzúa Pizarro		
5	Visita domiciliaria	Sesión APS 5, Familia Ramírez Cuevas		
6	Visita domiciliaria	Sesión APS 6, Familia Batista Da Silva		
7	Visita domiciliaria	Sesión APS 7, Familia Romero Contreras		
8	Visita domiciliaria	Sesión APS 8, Familia Cortez Cruz		
9	Visita domiciliaria	Sesión APS 9, Familia Díaz Chacón		
10	Visita domiciliaria	Sesión APS 10, Familia Barros Rodríguez		

Fecha Cobertura:
2024-08-16

Descripción Cobertura:
Sesión APS 4 con representante de familia
Batista Da Silva

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA


BUIN
 Ilustre Municipalidad de Buin

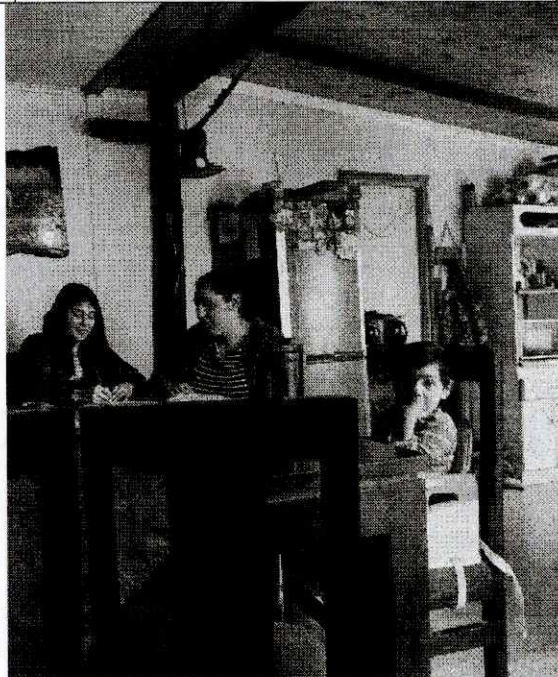
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

 DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABORES REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA <small>(Firma de vecinos que respaldan la ejecución del servicio en caso de labores en terreno como: Atención de público, reuniones, agrupaciones, juntas de vecinos o actividades en general.)</small>
1	Visita domiciliar	Sección 112, Familia Silva Rodríguez		
2	Visita domiciliar	Sección 113, Familia Flores Hernández		
3	Visita domiciliar	Sección 114, Familia Torres Rodríguez		
4	Visita domiciliar	Sección 115, Familia López Rodríguez		
5	Visita domiciliar	Sección 116, Familia Martínez Rodríguez		
6	Visita domiciliar	Sección 117, Familia Gómez Rodríguez		
7	Visita domiciliar	Sección 118, Familia Pineda Rodríguez		
8	Visita domiciliar	Sección 119, Familia Ortiz Rodríguez		
9	Visita domiciliar	Sección 120, Familia Rojas Rodríguez		
10	Visita domiciliar	Sección 121, Familia Ruiz Rodríguez		

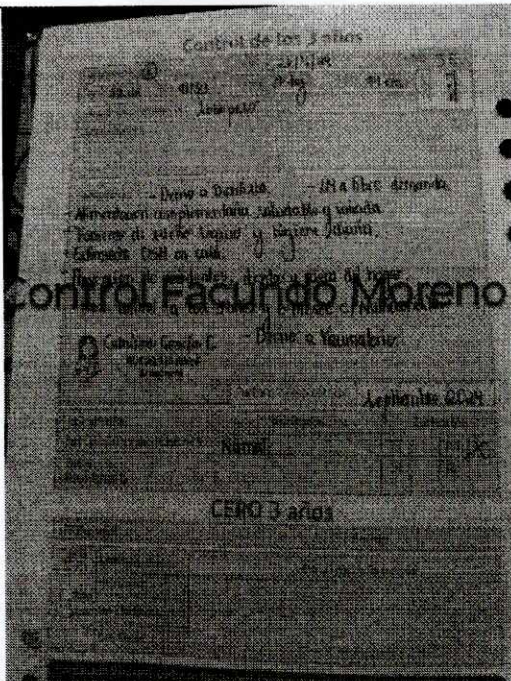
 Fecha Cobertura:
 2024-08-19

 Descripción Cobertura:
 Aplicación de sesiones metodológicas

 Tipo Cobertura:
 FOTOGRAFÍA

 Fecha Cobertura:
 2024-08-19

 Descripción Cobertura:
 Seguimiento control niño sano

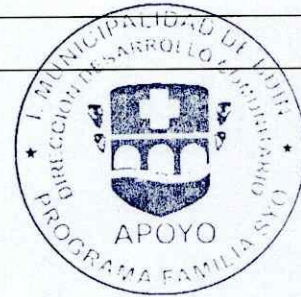
 Tipo Cobertura:
 FOTOGRAFÍA



V.- Observaciones.

Sin Observaciones

JENNIFER ROXANA MUNOZ VENEGAS
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

