

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	YANIRA DANAE BRAVO MATURANA		
2.- Rut.			
3.- N° 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 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.

Trabajo Administrativo en oficina, correspondiente al registro de información en Planilla de reporte Diagnósticos del mes anterior. Contacto o Gestión Telemática para la coordinación de sesión con la Familia Sepúlveda Durán ID 7311560. Contacto o Gestión Telemática para la coordinación de sesión con la Familia Tamayo Mena ID 7197850

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Nuñez Torres. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento APS/ASL con la Familia Jara Loyola. Contacto o Gestión Telemática con la familia Ahumada Castillo, para la entrega de información del Programa. Trabajo Administrativo en oficina, correspondiente al registro de las transparencias del mes anterior.

Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Osorio Soto. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de ingreso de la etapa Eje. Familia Sepúlveda Durán. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Herrera Cartagena. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Meneses Castillo. Trabajo en Terreno para la búsqueda de la Familia Tamayo Mena. Contacto o Gestión Telemática con la Familia Tamayo Mena, para consultar por domicilio e invitar al Programa.

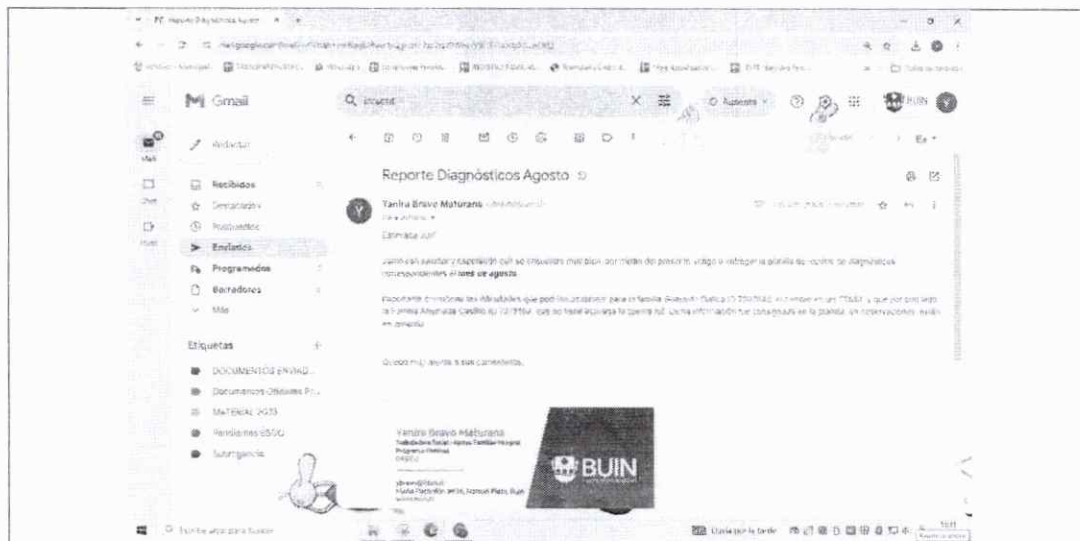
Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Pandorfa Gómez. Trabajo en Terreno para la búsqueda de la Familia Morán Allende. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de ingreso correspondiente a la Etapa Eje con la Familia Morán Allende. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente la recopilación de documentos y unificación de documentos PDF para diagnóstico de la Familia Morán Allende. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al registro en SSO del diagnóstico de la Familia Morán Allende. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al envío de correo electrónico dirigido a la JUIF; Srta. Johana Celis Pinto, informando situación de la Familia Tamayo Mena. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión metodológica con la Familia Abarca Abarzúa. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento a la Familia González Muñoz. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al registro de sesión de la Familia Abarca Abarzúa.

Participación en reunión técnica de equipo dirigida por la JUIF; Srta. Johana Celis Pinto. Trabajo en Terreno para el desarrollo de sesión de inicio de la etapa eje. Familia González Soto. Trabajo administrativo realizado en oficina correspondiente al registro de sesión de la etapa eje. Familia Tamayo Mena es registrada bajo el estado de "no participa". Difusión de información mediante aplicación de mensajería instantánea. Respecto del Subsidio Único Familiar. Trabajo en Terreno para la búsqueda de la Familia González Soto. Trabajo en Terreno para el desarrollo de entrevista para la aplicación de diagnóstico de la etapa eje. Familia Retamal Arenas. Trabajo administrativo para la elaboración de documento de derivación interna, para la Familia Retamal Arenas. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al envío de la derivación interna vía correo electrónico. Trabajo Administrativo en la oficina correspondiente a la aplicación de instrumentos para postulación de la Familia Abarca Abarzúa al Programa de Apoyo a la seguridad alimentaria 2024. Trabajo Administrativo en la oficina correspondiente al envío de documentos vía correo electrónico para postulación de la Familia Abarca Abarzúa al Programa de Apoyo a la seguridad alimentaria 2024. Trabajo Administrativo en oficina correspondiente a coordinación de sesiones.

Trabajo Administrativo en oficina correspondiente al registro de información en Plataforma SSO. Trabajo en Terreno correspondiente al desarrollo de sesión metodológica con la Familia Olguin Olguin.} Acompaña a usuaria a 15ª Comisaría de Carabineros para realizar denuncia.

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

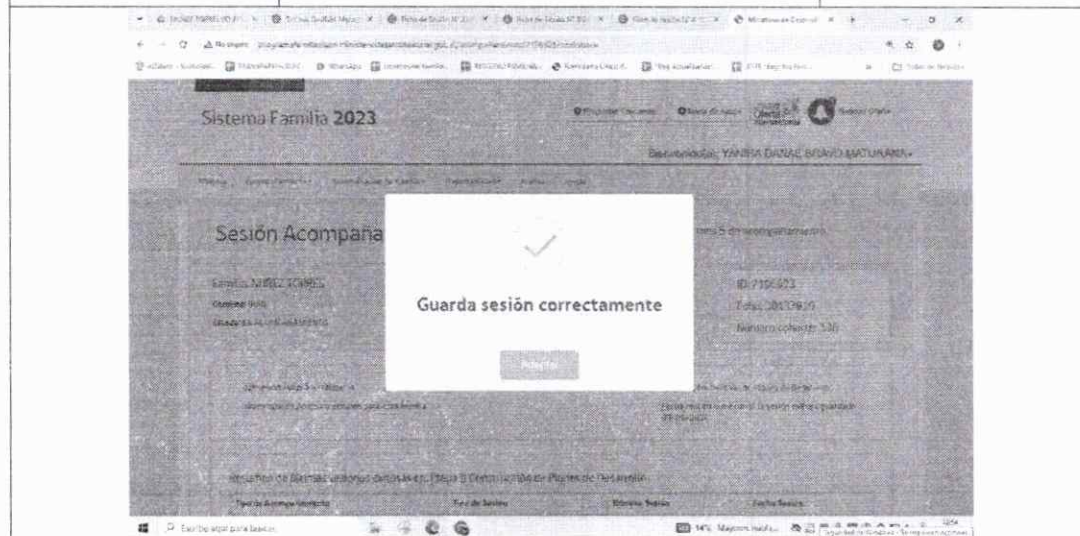
Fecha Cobertura: 2024-09-02	Descripción Cobertura: Envía información JUIF	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-09-03

Descripción Cobertura:
Registro de sesión SSO

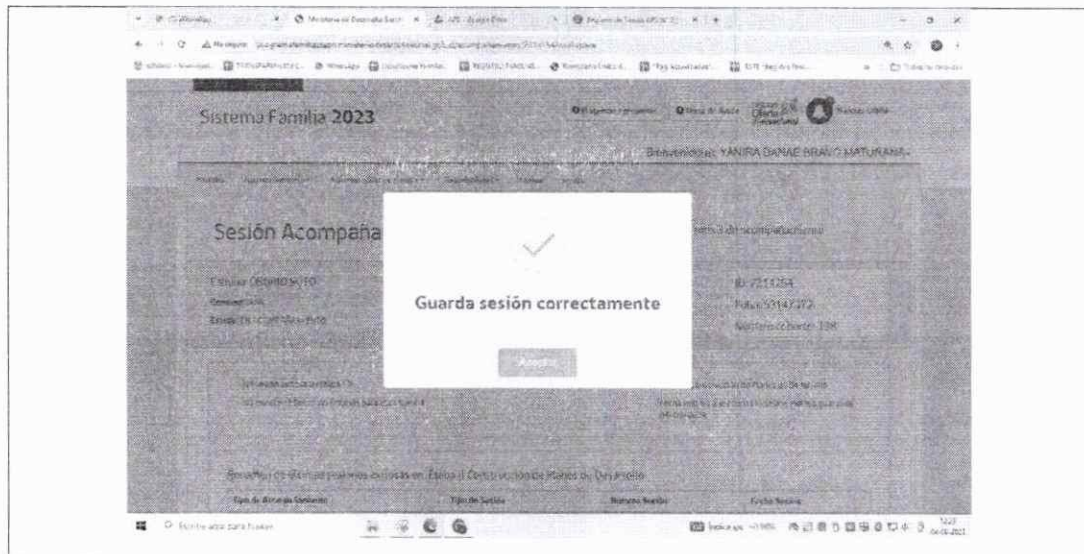
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-04

Descripción Cobertura:
Registro de sesión SSO

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-09

Descripción Cobertura:
Documento Diagnóstico

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



1. Antecedentes del Grupo Familiar:

Nombre de familia: Morán Allende	
ID Familia: 7280371	
Dirección:	
Nº de teléfono 1:	Nº de teléfono 2:
Referencia: Frente al CIDECO	
Comuna: Buin	
Región: Metropolitana	
Nombre Profesional: Yanira Bravo Maturana	

2. Etapa Ingreso EJE:

Etapas final de la familia	
DIAGNOSTICADA <input checked="" type="checkbox"/>	NO PARTICIPA <input type="checkbox"/>
INUBICABLE <input type="checkbox"/>	

3. Hitos de la Etapa Ingreso EJE:

Etapa Ingreso EJE

Fecha Cobertura:
2024-09-09

Descripción Cobertura:
Mensajería instantánea

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

+56 9 9122 4307

Buen día, le escribe Yelvi a Elyv Matuana (Trabajadora Social) de la Municipalidad de Buin. **Estoy tratando de comunicarme con la Sra. Daniela Alejandra Tamayo Mena** para entregarle información importante. En este número la puedo ubicar?

Hola buen día

Contente

Gusto de saludar, le informo que usted junto a su grupo familiar han sido seleccionados por el Ministerio de Desarrollo Social y Familias para participar en el Programa Familias del Subsistema de Seguridades y Oportunidades, ejecutado por la Municipalidad de Buin, uno de los derechos que asegura el programa es aceptar o rechazar su participación, cualquiera de las dos opciones debe ser por medio de un documento.

Me gustaría saber si usted actualmente tiene tiempo, para que yo pueda llamarla y de esa modo, poder explicarle el objetivo, la duración y beneficios de este programa, y así usted pueda decidir de manera informada, si desea o no ingresar.

Le agradeceré por considerarme pero no podré aceptar porq me encuentro trabajando lejos de mi casa, y llego a las 20:00 todos los días

Entiendo, igual para importante que poderamos conversar, porque tal vez alguna otra persona de su familia podría tomar el programa, para evitar que se pierda el cupo y además acceder a los bonos, que parten desde los 22.000 pesos. Quedo atenta a su respuesta

Hola, por acá Yelvi, de la Municipalidad de Buin

21°C Parc. soleado

17:03 08-09-2024

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Sesión PDF

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Ministerio de Desarrollo Social y Familias

Chile Seguridades Oportunidades

ID: 2266973 Nombre familia: Abarca Aharzu

Nº Sesión: 6 Etapa: Apoyo al Bienestar Familiar

Dimensión: Todas Indicador:

Fecha: 07/08/24 Lugar: En oficina

Hora Inicio: 11:00 Hora Término: 12:00

FICHA REGISTRO DE SESIÓN

Integrantes que participan

ELIZABETH DIANA, ABARCA ABAZUA

Modalidad de la sesión

Sesión temática ¿Cuál? ☐

Capacitación ¿Cuál? ☐

Entrega de información ¿Cuál? ☐

Otros, especificar: ☐

Acompañamiento y tipo de sesión

APS - Sesión familiar ☒

ASL - Sesión individual ☐

Cambios en la Composición Familiar

Agregar ☒ Integrante

Eliminar ☐

Estado Transferencias Monetarias

Usuario no reporta dificultades (50 aproa)

Seguimiento control RIES Sano (Trójanos) desde 0 a 6 años

Asiste

Seguimiento asistencia RIESB (Trójanos de 7 meses a 4 años)

Asiste

Objetivo de la sesión

Presentación Plan/Seguimiento audiencia 12-13-2024 a las 12:00 es presencial en el Tribunal de Familia de Buin.

Acuerdos y compromisos

Finalmente en cuanto a los compromisos se acuerda que la usuaria se va a acercar al registro civil para solicitar la activación de su clave única.

Página: 1 / 1

Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Reunión de Equipo

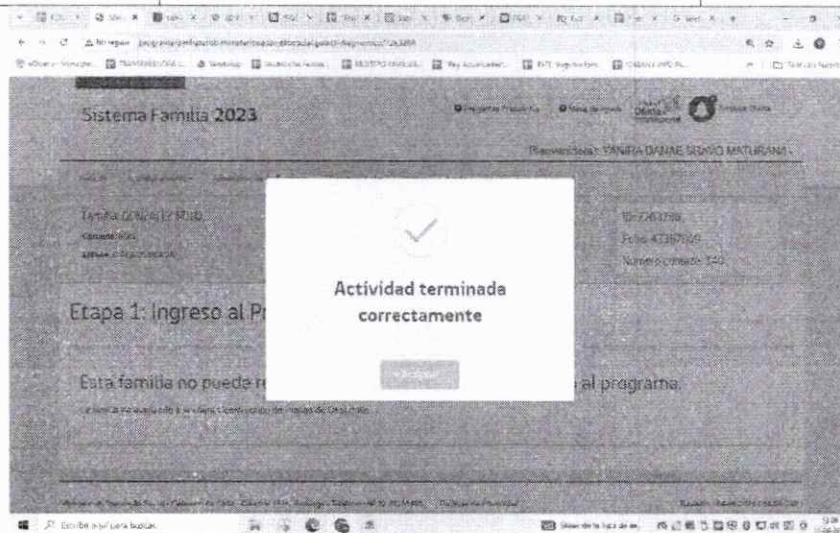
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Registro de sesión SSO

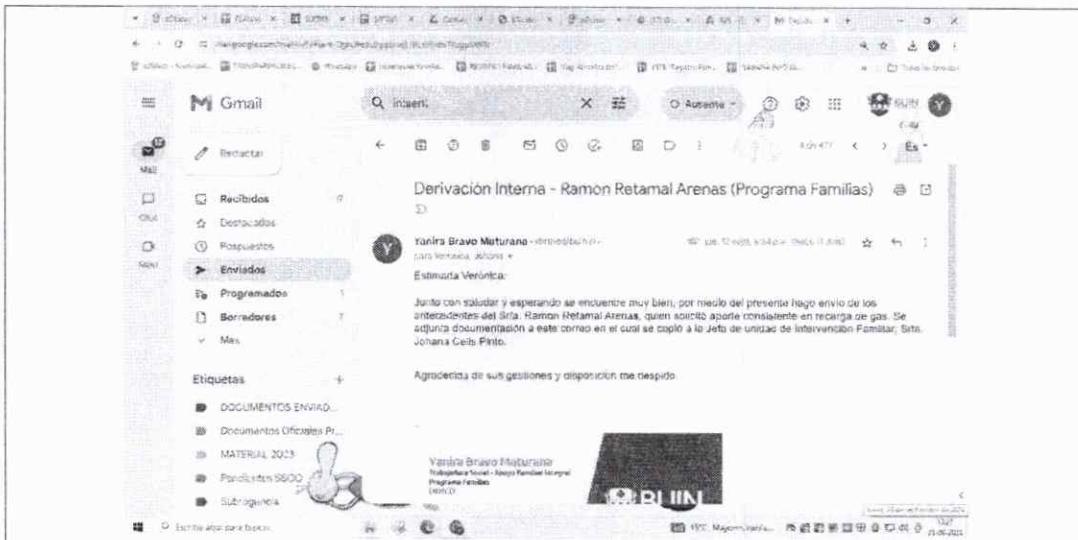
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-12

Descripción Cobertura:
Envía Derivación Interna

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-09-12	Descripción Cobertura: Documento Diagnóstico	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																														
<div>Representante de la familia</div> <p>Yo, <u>RAMÓN RETAMAL ARENAS</u>, MA <u>18-118-057-0</u></p> <p>do representante de mi familia, por el presente documento y en conformidad a lo establecido en el Reglamento del Programa Familias - Seguridad y Oportunidades doy fe de que en el momento de la firma de este documento, he sido informado de los alcances del programa y he aceptado participar en él.</p> <div>Fondo de Solidaridad e Inversión Social</div> <p>El FOSIS, a través del programa Familias - Seguridad y Oportunidades, en nombre del Estado de Chile y del Ministerio del Desarrollo Social y Familia, solicita el presente documento y su cumplimiento al cumplimiento de los objetivos asociados con esta familia, en los plazos acordados.</p> <div>Integrantes de la familia</div> <table><thead><tr><th>Nº</th><th>Nombre y apellido</th><th>FECHA</th><th>Identificación</th><th>Estado de salud</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>RAMÓN RETAMAL</td><td>18-118-057-0</td><td>JEFE DE FAMILIA</td><td>SI</td></tr><tr><td>2</td><td>MARIA CONCEPCION</td><td>18-342-046-0</td><td>CONYUGE</td><td>NO</td></tr><tr><td>3</td><td>YONIA RETAMAL</td><td>24-758-588-8</td><td>Hija</td><td>NO</td></tr><tr><td>4</td><td>LEONARDO RETAMAL</td><td>26-918-485-3</td><td>Hijo</td><td>NO</td></tr><tr><td>5</td><td>VICTORIA RETAMAL</td><td>28-531-445-0</td><td>Hija</td><td>NO</td></tr></tbody></table> <p>Declaro que conozco los derechos que tenemos y los comprendo adecuados respecto a nuestra participación en el Programa Familias - Seguridad y Oportunidades. Asimismo, con la aceptación de participar en este programa, autorizo al Ministerio a que comparta mis datos de contacto y a los de los otros integrantes del grupo familiar a otras instituciones públicas o privadas para participar en otros programas, servicios o actividades, de carácter público, que sean pertinentes en el momento de la firma de este documento, que se realice en el Fondo de Solidaridad e Inversión Social y sus derivados.</p> <div>Representante del Sistema de Seguridad y Oportunidades Chile, 2024</div> <p><u>Ramón Retamal Arenas</u></p> <div>Página 1 de 1</div>			Nº	Nombre y apellido	FECHA	Identificación	Estado de salud	1	RAMÓN RETAMAL	18-118-057-0	JEFE DE FAMILIA	SI	2	MARIA CONCEPCION	18-342-046-0	CONYUGE	NO	3	YONIA RETAMAL	24-758-588-8	Hija	NO	4	LEONARDO RETAMAL	26-918-485-3	Hijo	NO	5	VICTORIA RETAMAL	28-531-445-0	Hija	NO
Nº	Nombre y apellido	FECHA	Identificación	Estado de salud																												
1	RAMÓN RETAMAL	18-118-057-0	JEFE DE FAMILIA	SI																												
2	MARIA CONCEPCION	18-342-046-0	CONYUGE	NO																												
3	YONIA RETAMAL	24-758-588-8	Hija	NO																												
4	LEONARDO RETAMAL	26-918-485-3	Hijo	NO																												
5	VICTORIA RETAMAL	28-531-445-0	Hija	NO																												
Fecha Cobertura: 2024-09-13	Descripción Cobertura: Nomina trabajo en terreno	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																														

Fecha Cobertura:
2024-09-13

Descripción Cobertura:
Envía información JUIF

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Yanira Bravo Maturana <ybravo@bum.gub.uy>
para Johana ▾

Estimada JUIF:


Junto con saludar y esperando se encuentre bien, por medio del presente envío documentos para postulación de Elizabeth Abarca Abarzúa. Además señalar que ya se registró la información de la usuaria en el documento google.

Sin otro particular, me despido

Atte,

Yanira Bravo Maturana
Trabajadora Social - Apoyo Familiar Integral
Programa Familias
DIEFEC

ybravo@bum.gub.uy
Mario Recorrido #636, Manuel Plaza, Buin
www.buin.gub.uy

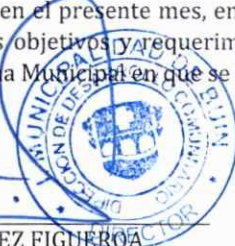
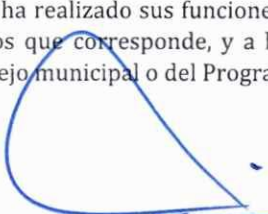


YANIRA DANAE BRAVO MATURANA
PRESTADOR




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

