

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|------------|------|
| SEPTIEMBRE | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------|-------------------|
| 1.- Nombre. | MARIA JOSE EGAÑA GUARDA | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: 2024 | Imputación: 1140596055004 | Centro de Costos: |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CASA DEL ADULTO MAYOR 2024 | | |

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

- **KINESIOLOGA CENTRO DÍA**
- Formar parte del equipo multidisciplinario, de las reuniones técnicas y de evaluación de las condiciones socio sanitarias de los usuarios y de las propuestas de intervención que éstas generen.
- Entregar acompañamiento técnico permanente al equipo.
- Evaluación kinésica funcional física Integral de los adultos mayores beneficiarios.
- Evaluar, realizar y supervisar la mantención de las capacidades motrices, funcionales y de autonomía de los usuarios
- Participar en reuniones técnicas y en la elaboración y ejecución de diagnóstico, planes de atención individual y grupal de los usuarios.
- Realizar registro de las intervenciones realizadas e informes técnico según requerimiento.
- Ejecutar acciones de capacitación a usuarios, asistentes domiciliarios y cuidadores en temas relacionados con su área de intervención.
- Confeccionar informes kinésicos a los adultos mayores que lo requieren.
- Coordinar el trabajo con otras redes de Salud y Rehabilitación para los adultos mayores que lo necesiten.
- Realizar procesos de inducción, seguimiento, supervisión y evaluación de alumnos en práctica de Kinesiología.
- Realizar visitas domiciliarias a los adultos mayores, cuando corresponda.
- Gestionar, asesorar y orientar entrega de ayudas técnicas y adaptaciones.
- Otras actividades o funciones propias de la naturaleza de su cargo, según lo disponga su jefatura.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual Kine-T.O am:

- *Haidee Jara.
- *María Pérez.
- *Isabel Urzua.
- *Silvana Vera.
- *Leontina González.
- *Irma Nieto.
- *Virginia Pacheco.
- *Ernestina Jaramillo.
- *Javiera Coronado.
- *Luzmira Yañez.
- *Adriana Vidal.
- *Vilma Garate.
- *Eva Cea.
- *Pedro Reyes.
- *Romelia Cortez.

*Elvira Vergara.

*Ana Ochoa.

*Olga Rojas.

*María Gatica.

Se realizo taller dual Kine-T.O pm:

*Rosa Parra.

*Margarita Salas.

*Ana Salas.

*Agustina Trincado.

*Lilian Arratia.

*Angel Gonzalez.

*Oscar Jimenez.

*Felicinda Lopez.

*Sandra Gamboa.

*Luz Celis.

*Carmen Gonzalez.

*Rosa Padilla.

*Veronica Oyarce.

*Jovina Mella.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual Kine-T.O am:

*Irma Orellana.

*Gladys Lopez.

*Patricia Pino.

*Olga Leiva.

*Juana Celis.

*Gabriela Espinoza.

*Griselda Nahuelpan.

*Doris Guevara.

*Ana Tejos.

*Adela Morales.

*Adela Zamorano.

*Mario Gallardo.

*Lucia Carlier.

Se realizo taller dual Kine-T.O pm:

*María Jara.

*Celia Jara.

*Nora Salazar.

*Juan Jorquera.

*Galda Care.

*Ana Osorio M.

*Ana Osorio Ch.

*Fedora Machuca.

*María Cortez.

*María Cordova.

*Gladys Valencia.

*Hector Cordova.

*Rosa Morales.

*Patricia Contreras.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo convivencia por el pasamos agosto con los usuarios am:

*Lilian Arratia.

*Jovina Mella.

*Magali Gallardo.

*Agustina Trincado.

*Angel Gonzalez.

*Ana Salas.

*Margarita Salas.

*Edith Salas.

*María Valdes.

*Luz Celis.

*Veronica Oyarce.

*Felicinda Lopez.

*Oscar Jimenez.

Se realizo convivencia por el pasamos agosto con los usuarios am:

*Eva Cea.

*Pedro Reyes.

*Haidee Jara.

*María Pérez.

*Romelia Cortez.

*Ernestina Jaramillo.

*María Rojas.

*Elvira Vergara.

*Virginia Pacheco.

*Adriana Vidal.

*Luzmira Yañez.

*Javiera Coronado.

*Silvana Vera.

*Blanca Escandón.

*Leontina González.

*Olga Rojas.

*María Gatica.

*Irma Nieto.

*Isabel Urzua.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo convivencia por el pasamos agosto con los usuarios am:

*María Cordova.

*Hector Cordova.

*María Jara.

*Celia Jara.

*María Silva.

*Nora Salazar.

*Rosa Morales.

*Patricia Contreras.

*María Cortez.

*Marcela Yessi.

*Juan Jorquera.

*Fedora Machuca.

*Ana Osorio Ch.

*Ines Alvear.

*Galda Care.

Se realizo convivencia por el pasamos agosto con los usuarios pm:

*Irma Orellana.

*Erika Muñoz.

*Cecilia Tapia.

*Patricia Pino.

*Leonor Díaz.

*Gabriela Espinoza.

*Juana Celis.

*Doris Guevara.

*Adela Zamorano.

*Mario Gallardo.
*Griselda Nahuelpan.
*Beatriz Pizarro.
*Ana Tejos.
*Lucia Carlier.
*Gladys Lopez.
*Olga Leiva.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.
Se realizo reunión con el equipo centro día.
Se elaboro acta de reunión del equipo centro día.
Se registro información en el excel de apreciación profesional.
Se ordenaron los documentos de las carpetas de los usuarios.
Se realizo reunión con el equipo centro día.
Se realizo taller am de actividad física:

*Irma Nieto.
*Leontina Gonzalez.
*Adela Morales.
*Javiera Coronado.
*Olga Rojas.
*María Gatica.
*Isabel Urzua.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Lilian Arratia.
*Rosa Parra.
*Pilar Oviedo.
*Angel Gonzalez.
*Carmen Gonzalez.
*Ana Salas.
*Felicinda Lopez.
*Magali Gallardo.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.
Se realizo reunión con el equipo centro día.
Se realizo taller am de actividad física:

*Ana Tejos.
*Adela Morales.
*Beatriz Pizarro.
*Gladys Lopez.
*Gabriela Espinoza.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Nora Salazar.
*Juan Jorquera.
*María Silva.
*Ines Alvear.
*Ana Osorio Ch.
*María Cordova.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.
Se realizo reunión con el equipo centro día.
Se realizo taller am de actividad física:

*Veronica Oyarce.
*María Valdes.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Pedro Reyes.
*Ernestina Jaramillo.
*Eva Cea.
*Romelia Cortez.
*Elvira Vergara.
*Virginia Pacheco.

*Haidee Jara.
*Blanca Escandon.
*Silvana Vera.
*Adriana Vidal.
*Javier Coronado.
*Luzmira Yañez.
*Vilma Garate.
*María Gatica.
*Olga Rojas.
*Irma Nieto.
*María Perez.
*Isabel Urzua.
*Ana Ochoa.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Marcela Yessi.
*Rosa Morales.
*Ana Osorio M.
*Ines Alvear.
*Fedora Machuca.
*María Cordova.
*Ana Osorio Ch.
*Patricia Contreras.
*María Cortez.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Lucia Echeverria.
*Doris Guevara.
*Griselda Nahuelpan.
*Olga Leiva.
*Irma Orellana.
*Erika Muñoz.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se elaboro acta de reunión con el equipo centro día.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Irma Nieto.
*Leontina Gonzalez.
*Adela Morales.
*Javier Coronado.
*Olga Rojas.
*María Gatica.
*Isabel Urzua.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Lilian Arratia.
*Rosa Parra.
*Pilar Oviedo.
*Angel Gonzalez.
*Carmen Gonzalez.
*Ana Salas.
*Felicinda Lopez.
*Magali Gallardo.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Ana Tejos.

*Adela Morales.

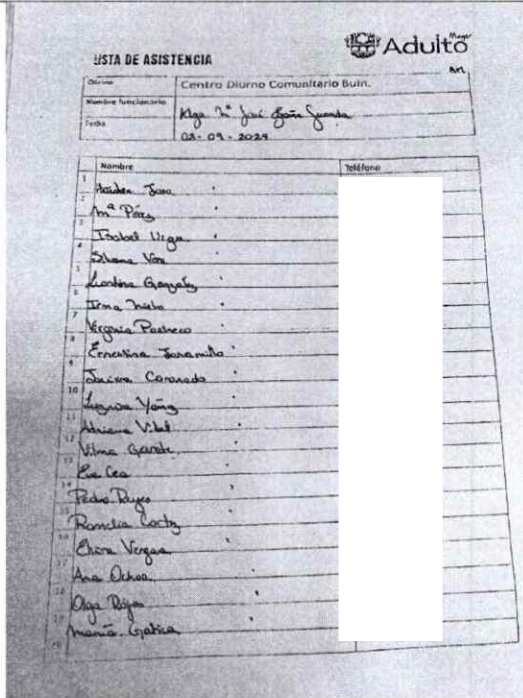
*Beatriz Pizarro.

*Gladys Lopez.

*Gabriela Espinoza.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

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

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-02 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2024-09-02 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm dual kine -T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |

| LISTA DE ASISTENCIA | | Adulto |
|---------------------|--|--------|
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buln. | |
| Nombre Funcionario | Kiga. M ^a José María Guzmán | |
| Fecha | 03-09-2024 | |

| Número | Nombre | Teléfono |
|--------|-----------------|----------|
| 1 | Rosa Pera | |
| 2 | María Dolores | |
| 3 | Ana María | |
| 4 | María Teresa | |
| 5 | Alfonso | |
| 6 | Andrés | |
| 7 | Óscar Jiménez | |
| 8 | María Dolores | |
| 9 | Concepción | |
| 10 | Luz Celis | |
| 11 | Carmen González | |
| 12 | Rosa Padilla | |
| 13 | Verónica | |
| 14 | Trina Mella | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-03 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

| LISTA DE ASISTENCIA | | Adulto |
|---------------------|--|--------|
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buln. | |
| Nombre Funcionario | Kiga. M ^a José María Guzmán | |
| Fecha | 03-09-2024 | |

| Número | Nombre | Teléfono |
|--------|-------------------|----------|
| 1 | Trina Mella | |
| 2 | Glady López | |
| 3 | Patricia Pina | |
| 4 | Olga Lina | |
| 5 | Trina Mella | |
| 6 | Graciela Espinoza | |
| 7 | Graciela Nolasco | |
| 8 | Diana Guzmán | |
| 9 | Ana Tegu | |
| 10 | Adela Morales | |
| 11 | Adela Zamora | |
| 12 | María Guzmán | |
| 13 | Lucía Carre | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-03 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

| LISTA DE ASISTENCIA | | Adulto Mayor |
|---------------------|--|--------------|
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buin. | |
| Nombre funcionario | Klara M ^a José María García | |
| Fecha | 08-09-2024 | |


| Número | Nombre | Teléfono |
|--------|-----------------------|----------|
| 1 | María José | |
| 2 | Celia José | |
| 3 | Maria Salazar | |
| 4 | Juan Torres | |
| 5 | Glafira Coca | |
| 6 | Ana Obispo | |
| 7 | Ana Obispo | |
| 8 | Fidela Macchusa | |
| 9 | M ^a Cortez | |
| 10 | M ^a Cortez | |
| 11 | Gladya Valencia | |
| 12 | Hector Cortez | |
| 13 | Patricia Cortez | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |


| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-04 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

| LISTA DE ASISTENCIA | | Adulto Mayor |
|---------------------|--|--------------|
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buin. | |
| Nombre funcionario | Klara M ^a José María García | |
| Fecha | 09-09-2024 | |

| Número | Nombre | Teléfono |
|--------|-----------------------|----------|
| 1 | Liliana Arce | |
| 2 | Jaime Andueza | |
| 3 | Margarita Galindo | |
| 4 | Agustina Trincado | |
| 5 | Angel González | |
| 6 | Ana Salas | |
| 7 | Margarita Salas | |
| 8 | Edith Salas | |
| 9 | M ^a Valdez | |
| 10 | Luz Celis | |
| 11 | Victoria Ojeda | |
| 12 | Valentina López | |
| 13 | Oliver Sánchez | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-04 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

| <div data-bbox="584 127 1112 829"> <p>LISTA DE ASISTENCIA Adulto</p> <p>Centro: Centro Diurno Comunitario Buin.</p> <p>Nombre funcionario: <i>Klara M. José Aguirre Grande</i></p> <p>Fecha: <i>04-09-2024</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Apellido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td><i>Carla</i></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td><i>Pedro Bayo</i></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td><i>Hector Soto</i></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td><i>M. Páez</i></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td><i>Rebeca Gato</i></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td><i>Carolina Jiménez</i></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td><i>M. Páez</i></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td><i>Elisa Viquez</i></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td><i>Virginia Paredes</i></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td><i>Adriana Vidal</i></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td><i>Chrysina Yung</i></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td><i>Sandra Coronado</i></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td><i>Silvana Vera</i></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td><i>Blanca Escobar</i></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td><i>Rebeca González</i></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td><i>Olga Rojas</i></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td><i>M. Gálvez</i></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td><i>Lina Neco</i></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td><i>Isabel Viquez</i></td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> | | | Número | Nombre | Apellido | 1 | <i>Carla</i> | | 2 | <i>Pedro Bayo</i> | | 3 | <i>Hector Soto</i> | | 4 | <i>M. Páez</i> | | 5 | <i>Rebeca Gato</i> | | 6 | <i>Carolina Jiménez</i> | | 7 | <i>M. Páez</i> | | 8 | <i>Elisa Viquez</i> | | 9 | <i>Virginia Paredes</i> | | 10 | <i>Adriana Vidal</i> | | 11 | <i>Chrysina Yung</i> | | 12 | <i>Sandra Coronado</i> | | 13 | <i>Silvana Vera</i> | | 14 | <i>Blanca Escobar</i> | | 15 | <i>Rebeca González</i> | | 16 | <i>Olga Rojas</i> | | 17 | <i>M. Gálvez</i> | | 18 | <i>Lina Neco</i> | | 19 | <i>Isabel Viquez</i> | |
|---|---|--|--------|--------|----------|---|--------------|--|---|-------------------|--|---|--------------------|--|---|----------------|--|---|--------------------|--|---|-------------------------|--|---|----------------|--|---|---------------------|--|---|-------------------------|--|----|----------------------|--|----|----------------------|--|----|------------------------|--|----|---------------------|--|----|-----------------------|--|----|------------------------|--|----|-------------------|--|----|------------------|--|----|------------------|--|----|----------------------|--|
| Número | Nombre | Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | <i>Carla</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <i>Pedro Bayo</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <i>Hector Soto</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <i>M. Páez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <i>Rebeca Gato</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <i>Carolina Jiménez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <i>M. Páez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | <i>Elisa Viquez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | <i>Virginia Paredes</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | <i>Adriana Vidal</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | <i>Chrysina Yung</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | <i>Sandra Coronado</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | <i>Silvana Vera</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | <i>Blanca Escobar</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | <i>Rebeca González</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | <i>Olga Rojas</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | <i>M. Gálvez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | <i>Lina Neco</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | <i>Isabel Viquez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Fecha Cobertura: 2024-09-04</p> | <p>Descripción Cobertura: Fotografía taller dual kine-T. O.</p> | <p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div data-bbox="568 989 1128 1691">  </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Fecha Cobertura: 2024-09-05</p> | <p>Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm dual Kine-T.O.</p> | <p>Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |


Aduito Mayor

LISTA DE ASISTENCIA

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Nombre | Centro Diurno Comunitario Buit. |
| Monitoreo funcionario | Kilga No. José María Gueda |
| Fecha | 05-09-2024 |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|-------------------|----------|
| 1 | Irma Ochoa | |
| 2 | Enika Muñoz | |
| 3 | Rebeca Tapia | |
| 4 | Roberto Ruiz | |
| 5 | Isabel Díaz | |
| 6 | Gabriela Espinoza | |
| 7 | Isabel Ochoa | |
| 8 | Isabel Ochoa | |
| 9 | Adela Zamora | |
| 10 | María Gálvez | |
| 11 | Graciela Nishupen | |
| 12 | Rebeca Pizarro | |
| 13 | Ana Tapia | |
| 14 | Lucía Carlier | |
| 15 | Graciela López | |
| 16 | Olga Linares | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-05 | Descripción Cobertura: Fotografía taller dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-05 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am dual kine-T.O. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> LISTA DE ASISTENCIA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Centro</td> <td>Centro Diurno Comunitario Buit.</td> </tr> <tr> <td>Nombre Funcionario</td> <td>Maria José Egeña Guardia</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>05-09-2024</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: right;"> Aduito <small>Mujer</small> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>M. Cechas</td><td rowspan="15" style="background-color: white; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>2</td><td>Nicolé Lombas</td></tr> <tr><td>3</td><td>M. Jara</td></tr> <tr><td>4</td><td>Celia Jara</td></tr> <tr><td>5</td><td>M. Silva</td></tr> <tr><td>6</td><td>Andrea Salazar</td></tr> <tr><td>7</td><td>Diana Moreno</td></tr> <tr><td>8</td><td>Palmira Contreras</td></tr> <tr><td>9</td><td>M. Cechas</td></tr> <tr><td>10</td><td>Marcela Yezas</td></tr> <tr><td>11</td><td>Laura Sotomayor</td></tr> <tr><td>12</td><td>Fabiana Medina</td></tr> <tr><td>13</td><td>Ana Patricia Ch.</td></tr> <tr><td>14</td><td>José Alvarado</td></tr> <tr><td>15</td><td>Gabriela Cruz</td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> | | | Centro | Centro Diurno Comunitario Buit. | Nombre Funcionario | Maria José Egeña Guardia | Fecha | 05-09-2024 | Nº | Nombre | Teléfono | 1 | M. Cechas | | 2 | Nicolé Lombas | 3 | M. Jara | 4 | Celia Jara | 5 | M. Silva | 6 | Andrea Salazar | 7 | Diana Moreno | 8 | Palmira Contreras | 9 | M. Cechas | 10 | Marcela Yezas | 11 | Laura Sotomayor | 12 | Fabiana Medina | 13 | Ana Patricia Ch. | 14 | José Alvarado | 15 | Gabriela Cruz | 16 | | | 17 | | | 18 | | | 19 | | | 20 | | |
|---|---|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------|------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|----------|--|----------------|------------------------------|--------------|---|-------------------|------------------------------------|--------------------|--|---|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------|----|------------------|----|---------------|----|---------------|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|
| Centro | Centro Diurno Comunitario Buit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Funcionario | Maria José Egeña Guardia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | 05-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nombre | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | M. Cechas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nicolé Lombas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | M. Jara | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Celia Jara | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | M. Silva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Andrea Salazar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Diana Moreno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Palmira Contreras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | M. Cechas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Marcela Yezas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Laura Sotomayor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Fabiana Medina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Ana Patricia Ch. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | José Alvarado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Gabriela Cruz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-09-06 | Descripción Cobertura: Acta de reunión del equipo CDC. | Tipo Cobertura: INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div> ACTA DE REUNIÓN Programa Centro Día Buit </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Fecha: 06-09-2024</td> <td style="width: 50%;">Hora: 13:30</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Listado de Participantes</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre del Participante</td> <td style="width: 50%;">Cargo</td> </tr> <tr> <td>1.- María José Egeña Guardia</td> <td>Kinesióloga</td> </tr> <tr> <td>2.- Nadia Carroño Flores</td> <td>Terapeuta Ocupacional</td> </tr> <tr> <td>3.- Ulises Gajardo Arévalo</td> <td>Trabajador Social</td> </tr> <tr> <td>4.- Nicole Dionizis Sánchez</td> <td>Psicóloga</td> </tr> <tr> <td>5.- Mauricio Garolís Suárez</td> <td>Técnico en Enfermería</td> </tr> <tr> <td>6.- Andrea Ruiz Salas</td> <td>Coordinadora</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Temas a tratar</td> </tr> <tr> <td colspan="2">-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Resumen de la reunión</td> </tr> <tr> <td colspan="2">-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas, en el cual ha sido muy buena la asistencia y han estado felices los usuarios en participar en estas actividades.</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Acuerdo y/o Compromisos adquiridos</td> <td style="width: 50%;">Nombre responsable</td> </tr> <tr> <td>-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas.</td> <td>María José Egeña Guardia, Mauricio Garolís Suárez, Nicole Dionizis Sánchez, Ulises Gajardo Arévalo, Nadia Carroño Flores.</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Profesional</td> <td style="width: 50%;">Firma/Rut</td> </tr> <tr> <td>Nicole Dionizis Sánchez</td> <td>19.721.822-3 </td> </tr> </table> | | | Fecha: 06-09-2024 | Hora: 13:30 | Listado de Participantes | | Nombre del Participante | Cargo | 1.- María José Egeña Guardia | Kinesióloga | 2.- Nadia Carroño Flores | Terapeuta Ocupacional | 3.- Ulises Gajardo Arévalo | Trabajador Social | 4.- Nicole Dionizis Sánchez | Psicóloga | 5.- Mauricio Garolís Suárez | Técnico en Enfermería | 6.- Andrea Ruiz Salas | Coordinadora | Temas a tratar | | -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas. | | Resumen de la reunión | | -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas, en el cual ha sido muy buena la asistencia y han estado felices los usuarios en participar en estas actividades. | | Acuerdo y/o Compromisos adquiridos | Nombre responsable | -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas. | María José Egeña Guardia, Mauricio Garolís Suárez, Nicole Dionizis Sánchez, Ulises Gajardo Arévalo, Nadia Carroño Flores. | Nombre Profesional | Firma/Rut | Nicole Dionizis Sánchez | 19.721.822-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: 06-09-2024 | Hora: 13:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Listado de Participantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Participante | Cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.- María José Egeña Guardia | Kinesióloga | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.- Nadia Carroño Flores | Terapeuta Ocupacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.- Ulises Gajardo Arévalo | Trabajador Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.- Nicole Dionizis Sánchez | Psicóloga | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.- Mauricio Garolís Suárez | Técnico en Enfermería | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.- Andrea Ruiz Salas | Coordinadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Temas a tratar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resumen de la reunión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas, en el cual ha sido muy buena la asistencia y han estado felices los usuarios en participar en estas actividades. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acuerdo y/o Compromisos adquiridos | Nombre responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -Se habló sobre la asistencia de los usuarios a los talleres y salidas extraprogramáticas. | María José Egeña Guardia, Mauricio Garolís Suárez, Nicole Dionizis Sánchez, Ulises Gajardo Arévalo, Nadia Carroño Flores. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Profesional | Firma/Rut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nicole Dionizis Sánchez | 19.721.822-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|--|
| LISTA DE ASISTENCIA | | |
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buin. | |
| Nombre funcionario | Kilge Dra. José Espinoza Guzmán | |
| Fecha | 9/9/2024 | |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|-------------------|----------|
| 1 | Tina Andia | |
| 2 | Leobardo González | |
| 3 | Adela Morales | |
| 4 | Tomás Coronado | |
| 5 | Alfonso Rojas | |
| 6 | María Gabriela | |
| 7 | Tomás Vique | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Fecha Cobertura: 2024-09-09 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|---------------------------------------|---|--|

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|--|
| LISTA DE ASISTENCIA | | |
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buin. | |
| Nombre funcionario | Kilge Dra. José Espinoza Guzmán | |
| Fecha | 09-09-2024 | |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|-------------------|----------|
| 1 | Alfonso Andia | |
| 2 | Roma Poma | |
| 3 | Rita Oueda | |
| 4 | Angel González | |
| 5 | Leobardo González | |
| 6 | Ana Salas | |
| 7 | Patricia López | |
| 8 | Marceli Gabriela | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Fecha Cobertura: 2024-09-10 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|---------------------------------------|---|--|

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> LISTA DE ASISTENCIA </div> <div> Adulto </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Centro Centro Diurno Comunitario Buin. </div> <div> Nº </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> Nombre Funcionario </div> <div> Fecha </div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> Nombre Funcionario: <i>Klara M. José Espinoza Gascón</i> Fecha: <i>10-09-2024</i> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td><i>Ana Tiza</i></td><td rowspan="5" style="background-color: black; color: white; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;">[REDACTED]</td></tr> <tr><td>2</td><td><i>Alba Pareda</i></td></tr> <tr><td>3</td><td><i>Barbara Pizarro</i></td></tr> <tr><td>4</td><td><i>Gledya Lopez</i></td></tr> <tr><td>5</td><td><i>Gabriela Espinoza</i></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> | | | Nº | Nombre | Teléfono | 1 | <i>Ana Tiza</i> | [REDACTED] | 2 | <i>Alba Pareda</i> | 3 | <i>Barbara Pizarro</i> | 4 | <i>Gledya Lopez</i> | 5 | <i>Gabriela Espinoza</i> | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | | 11 | | | 12 | | | 13 | | | 14 | | | 15 | | | 16 | | | 17 | | | 18 | | | 19 | | | 20 | | |
|---|---|--|----|--------|----------|---|-----------------|------------|---|--------------------|---|------------------------|---|---------------------|---|--------------------------|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|
| Nº | Nombre | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | <i>Ana Tiza</i> | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <i>Alba Pareda</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <i>Barbara Pizarro</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <i>Gledya Lopez</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <i>Gabriela Espinoza</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-09-10 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> LISTA DE ASISTENCIA </div> <div> Adulto </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Centro Centro Diurno Comunitario Buin. </div> <div> Nº </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> Nombre Funcionario </div> <div> Fecha </div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> Nombre Funcionario: <i>Klara M. José Espinoza Gascón</i> Fecha: <i>10-09-2024</i> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td><i>Nora Salazar</i></td><td rowspan="5" style="background-color: black; color: white; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;">[REDACTED]</td></tr> <tr><td>2</td><td><i>Juan Torres</i></td></tr> <tr><td>3</td><td><i>M. A. Silva</i></td></tr> <tr><td>4</td><td><i>Jaime Alvarado</i></td></tr> <tr><td>5</td><td><i>Ana Maria Ch.</i></td></tr> <tr><td>6</td><td><i>M. A. Cochran</i></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> | | | Nº | Nombre | Teléfono | 1 | <i>Nora Salazar</i> | [REDACTED] | 2 | <i>Juan Torres</i> | 3 | <i>M. A. Silva</i> | 4 | <i>Jaime Alvarado</i> | 5 | <i>Ana Maria Ch.</i> | 6 | <i>M. A. Cochran</i> | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | | 11 | | | 12 | | | 13 | | | 14 | | | 15 | | | 16 | | | 17 | | | 18 | | | 19 | | |
|--|---|--------------------------------------|----|--------|----------|---|---------------------|------------|---|--------------------|---|--------------------|---|-----------------------|---|----------------------|---|----------------------|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|
| Nº | Nombre | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | <i>Nora Salazar</i> | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <i>Juan Torres</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <i>M. A. Silva</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <i>Jaime Alvarado</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <i>Ana Maria Ch.</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <i>M. A. Cochran</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Cobertura: 2024-09-10 | Descripción Cobertura: Fotografía taller de actividad física. | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia taller am de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

LISTA DE ASISTENCIA

Adulto Mayor

Oficina: Centro Diurno Comunitario Bul.

Nombre Funcionario: *Rep. Dr. Juan Efraim Sandoval*

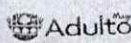

Fecha: *11-09-2024*

| Número | Nombre | Asistencia |
|--------|-----------------------|-------------------------------------|
| 1 | <i>Maricela Ojeda</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | <i>Ana Valdez</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |

Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia taller pm de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

| <div style="text-align: right;">  </div> <div> <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <table border="1"> <tr> <td>Centro</td> <td>Centro Diurno Comunitario Sum.</td> </tr> <tr> <td>Nombre beneficiario</td> <td>Miguel José Gómez Jarama</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>11-09-2024</td> </tr> </table> </div> | | | Centro | Centro Diurno Comunitario Sum. | Nombre beneficiario | Miguel José Gómez Jarama | Fecha | 11-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------|--------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------|------------|---|----------------|--|---|---------|--|---|--------------|--|---|--------------|--|---|------------------|--|---|-------------|--|---|-----------------|--|---|------------|--|----|---------------|--|----|-----------------|--|----|----------------|--|----|---------------|--|----|--------------|--|----|------------|--|----|--------------|--|----|--------------|--|----|--------------|--|----|-----------|--|
| Centro | Centro Diurno Comunitario Sum. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre beneficiario | Miguel José Gómez Jarama | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | 11-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Asistencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Pablo Pérez</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Leonora Jarama</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Ena Cía</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Pamela Cacho</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Olivia Vozni</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Virginia Pacheco</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Héctor Jara</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Blanca Coronado</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Esther Voz</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Alfonso Vidal</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Ismael Coronado</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Leopoldo Yáñez</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>Nora Coronado</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>Amelia Cacho</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>Olga Rojas</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>Elvira Nieto</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>Amelia Pérez</td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>Trinidad Voz</td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>Ana Nieto</td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | Número | Nombre | Asistencia | 1 | Pablo Pérez | | 2 | Leonora Jarama | | 3 | Ena Cía | | 4 | Pamela Cacho | | 5 | Olivia Vozni | | 6 | Virginia Pacheco | | 7 | Héctor Jara | | 8 | Blanca Coronado | | 9 | Esther Voz | | 10 | Alfonso Vidal | | 11 | Ismael Coronado | | 12 | Leopoldo Yáñez | | 13 | Nora Coronado | | 14 | Amelia Cacho | | 15 | Olga Rojas | | 16 | Elvira Nieto | | 17 | Amelia Pérez | | 18 | Trinidad Voz | | 19 | Ana Nieto | |
| Número | Nombre | Asistencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Pablo Pérez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Leonora Jarama | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ena Cía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Pamela Cacho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Olivia Vozni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Virginia Pacheco | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Héctor Jara | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Blanca Coronado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Esther Voz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Alfonso Vidal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ismael Coronado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Leopoldo Yáñez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Nora Coronado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Amelia Cacho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Olga Rojas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Elvira Nieto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Amelia Pérez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Trinidad Voz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Ana Nieto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Fecha Cobertura: 2024-09-11</p> | <p>Descripción Cobertura: Fotografía taller de actividad física.</p> | <p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Fecha Cobertura: 2024-09-12</p> | <p>Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am de actividad física.</p> | <p>Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| LISTA DE ASISTENCIA | | |
| Oficina Centro Diurno Comunitario Bul. | Nombre Funcionario <i>Katty M. José Espinoza Sandoval</i> | |
| Fecha 12-09-2024 | As | |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|------------------------|----------|
| 1 | <i>Marcelo Yanez</i> | |
| 2 | <i>Peter Morales</i> | |
| 3 | <i>Ana Claudia Ma.</i> | |
| 4 | <i>José Alvarado</i> | |
| 5 | <i>Esteban Amador</i> | |
| 6 | <i>M. Cordero</i> | |
| 7 | <i>Ana Claudia Ma.</i> | |
| 8 | <i>Bárbara Cordero</i> | |
| 9 | <i>M. Cordero</i> | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Fecha Cobertura: 2024-09-12 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|---------------------------------------|---|--|

| | | |
|---|--|--|
| LISTA DE ASISTENCIA | | |
| Oficina Centro Diurno Comunitario Bul. | Nombre Funcionario <i>Katty M. José Espinoza Sandoval</i> | |
| Fecha 12-09-2024 | Pr | |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|--------------------------|----------|
| 1 | <i>José Edmundo</i> | |
| 2 | <i>Dora Espinoza</i> | |
| 3 | <i>Guillermo Nolasco</i> | |
| 4 | <i>Olga Lina</i> | |
| 5 | <i>Tomás Cordero</i> | |
| 6 | <i>Esteban Amador</i> | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-13 | Descripción Cobertura: Informe acta de reunión del equipo CDC. | Tipo Cobertura: INFORME |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|

ACTA DE REUNIÓN
Programa Centro Día Bulín

| | |
|-------------------|-------------|
| Fecha: 12-09-2024 | Hora: 15:30 |
|-------------------|-------------|

Listado de Participantes

| Nombre del Participante | Cargo |
|------------------------------|-----------------------|
| 1.- María José Egeña Guardia | Kineóloga |
| 2.- Nadia Carrero Flores | Terapeuta Ocupacional |
| 3.- Ulises Gajardo Arevalo | Trabajador Social |
| 4.- Nicole Dionisia Sánchez | Psicóloga |
| 5.- Mauricio Garolita Suárez | Técnico en Enfermería |
| 6.- Andrea Ruiz Salas | Coordinadora |


Temas (Temas a tratar)

-Se habló sobre la celebración de las fiestas patrias para los usuarios.

Resumen de la reunión

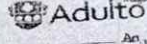
-Se habló sobre la celebración de las fiestas patrias la cual se llevará a cabo el 24-25 de septiembre para los usuarios.

| Acuerdo y/o Compromisos adquiridos | Nombre responsable |
|--|--|
| -Se habló sobre la celebración de las fiestas patrias para los usuarios. | María José Egeña Guardia, Mauricio Garolita Suárez, Nicole Dionisia Sánchez, Ulises Gajardo Arevalo, Nadia Carrero Flores. |

| Nombre Profesional | Firma/Rut |
|-------------------------|--|
| Nicole Dionisia Sánchez | 19.721.822-3  |

| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-16 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|


LISTA DE ASISTENCIA

 **Adulto**

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| Ubicación | Centro Diurno Comunitario Bulín |
| Nombre Funcionario | Maria José Egeña Guardia |
| Fecha | 16-09-2024 |

| Número | Nombre | Telefono |
|--------|------------------|----------|
| 1 | Temer Juto | |
| 2 | Ricardo Garguilo | |
| 3 | Alba Morales | |
| 4 | Susana Carrasco | |
| 5 | Alba Rojas | |
| 6 | Marta Espinoza | |
| 7 | Isabel Urujo | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-16 | Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm de actividad física. | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|

 **Adulto Mayor**

LISTA DE ASISTENCIA

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| Oficina | Centro Diurno Comunitario Buln. |
| Nombre funcionario | Milga Ana Jara Espino Jarama |
| Fecha | 16-09-2024 |

| N° | Nombre | Teléfono |
|----|-----------------|----------|
| 1 | Liliana Andia | |
| 2 | Ricardo Pareda | |
| 3 | Ricardo Pareda | |
| 4 | Angel González | |
| 5 | Lacina González | |
| 6 | Ana Salas | |
| 7 | Ricardo López | |
| 8 | Magaly Solada | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |

Fecha Cobertura:
2024-09-17

Descripción Cobertura:
Detalle de labores en talleres.

Tipo Cobertura:
NOMINA DE LABORES EN TERRENO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
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 SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024.

| N° | NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDE: <small>(Firmas de records o personal, suscritos o nominas de asistencia, fotos de asistencia de público, etc.)</small> |
|----|--------------------------------------|--|--------------------------|--|
| 1 | Taller dual Kine-T.O. | Se realiza taller dual de Kine-T.O., en el cual se trabajan diferentes actividades de destrezas cognitivas-físicas y lúdicas. | 02-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |
| 2 | Taller dual Kine-T.O. | Se realiza taller dual de Kine-T.O., en el cual se trabajan diferentes actividades de destrezas cognitivas-físicas y lúdicas. | 03-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |
| 3 | Convivencia. | Se realiza convivencia para celebrar con los usuarios el pasamos agosto. | 04-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |
| 4 | Convivencia. | Se realiza convivencia para celebrar con los usuarios el pasamos agosto. | 05-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |
| 5 | Taller de actividad física. | Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad. | 09-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |
| 6 | Taller de actividad física. | Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad. | 10-09-2024 | Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM. |

1

Fecha Cobertura:
2024-09-17

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia taller am de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

 Adult

Fecha Cobertura:
2024-09-17

Descripción Cobertura:
Lista de beneficiarios CDC.

Tipo Cobertura:
NOMINA DE
BENEFICIARIOS

Listado de Usuarios: Septiembre 2024

| Nº | Nombre | Rut | Telefono |
|----|--|-----|----------|
| 1 | ADELA ISABEL DEL CARMEN MORALES JORDA | | |
| 2 | ADELA DOLORES ZAMORANO MUÑOZ | | |
| 3 | ADELGADE DEL CARMEN (TAMARIT) MARTINEZ | | |
| 4 | ADELMA DEL CARMEN VIAL GONZALEZ | | |
| 5 | AGUSTINA DEL CARMEN TRUCADO PONCE | | |
| 6 | ANA GABRIELA OCHOA MUÑOZ | | |
| 7 | ANA ELISA OSORIO CHAVEIRO | | |
| 8 | ANA DEL CARMEN OSORIO MADERO | | |
| 9 | ANA GABRIELA BALAS MUÑOZ | | |
| 10 | ANA CRISTINA DEL CARMEN TEJES PAREDES | | |
| 11 | ANIBEL BENJAMIN GONZALEZ BOJAS | | |
| 12 | BEATRIZ DEL CARMEN PIZARRO HERNANDEZ | | |
| 13 | BLANCA ROSA ESCOBAR ACOSTA | | |
| 14 | CARMEN ROSA GONZALEZ GONZALEZ | | |
| 15 | CECILIA ISABEL TAPIA ARANEDA | | |
| 16 | CILIA LA ROSA CASARETA URRUTIA | | |
| 17 | CILIA DEL PILAR JARA HERRERA | | |
| 18 | CRISTINA AURELIA GURVIA PÉREZ | | |
| 19 | CRISTINA AURELIA SALAS AGUILAR | | |
| 20 | CRISTINA JONITA SAN JUAN DOMINGO | | |
| 21 | ELVIRA DEL CARMEN VERGARA VARGARA | | |
| 22 | EMILIA DE LAS MERCEDES ESCOBAR LA OZA | | |
| 23 | FRIDA DEL CARMEN MUÑOZ ACUNA | | |
| 24 | GONDESTINA DEL CARMEN JARAMILLO SILVA | | |
| 25 | IVILJOSEFINA OEA TORRES | | |
| 26 | IVONORA DEL ROSARIO MACHUCA ORTEGANA | | |
| 27 | JULIANDA DE LOURDES LOPEZ HERNANDEZ | | |

Fecha Cobertura:
2024-09-17

Descripción Cobertura:
Informe de apreciaciones profesionales
kinésicas por cada usuario del CDC.

Tipo Cobertura:
INFORME

| Apreciación Profesional | | septiembre 2024 | | | | | | | |
|-----------------------------|------------|--|------------|-------------------------|------------|-------------------------|-------|-------------------------|-------|
| Nombre | Fecha | Apreciación Profesional | Fecha | Apreciación Profesional | Fecha | Apreciación Profesional | Fecha | Apreciación Profesional | Fecha |
| Adela Morales Zúñiga | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 09-09-2024 | Se realizó taller de | 16-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Adela Zamorano Muñoz | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | | | | | | | |
| Adelaida Oyenedel Martínez | | | | | | | | | |
| Adriana Vidal González | 02-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 11-09-2024 | Se realizó taller de | | | | | |
| Agustina Trincado Porco | 02-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | | | | | | | |
| Ana Ochoa Muñoz | 02-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 11-09-2024 | Se realizó taller de | | | | | |
| Ana Osorio Chiemero | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 10-09-2024 | Se realizó taller de | | | | | |
| Ana Osorio Madrid | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 12-09-2024 | Se realizó taller de | | | | | |
| Ana Sales Viqueux | 02-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 09-09-2024 | Se realizó taller de | 16-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Ana Torres Perdomo | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 10-09-2024 | Se realizó taller de | 17-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Angel González Rojas | 02-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 09-09-2024 | Se realizó taller de | 16-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Bautista Pizarro Hernández | 06-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 10-09-2024 | Se realizó taller de | 17-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Bianca Espandón Agüero | 04-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 11-09-2024 | Se realizó taller de | | Se realizó taller de | | | |
| Carmen González González | 03-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | 09-09-2024 | Se realizó taller de | 16-09-2024 | Se realizó taller de | | | |
| Cecilia Isabel Tapia Aranda | 05-09-2024 | Se realizó taller dual Kine-T.O. en el cual se | | | | | | | |
| Celia Cabrera Miranda | | | | | | | | | |

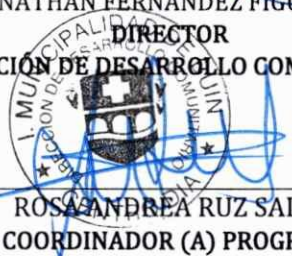
V.- Observaciones.



MARIA JOSE EGAÑA GUARDA
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

ROSA ANDREA RUZ SALAS
COORDINADOR (A) PROGRAMA