



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	ANGELICA MARIA ZUÑIGA PARRA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1061	Imputación: 114.05.96.052.001	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024		

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

- PROFESIONAL DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA FAMILIAS SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES. EN JORNADA DE 44 HORAS SEMANALES.
- REALIZAR UN PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PERSONALIZADO, APLICANDO LA METODOLOGÍA DE TRABAJO Y SIGUIENDO UN SISTEMA DE SESIONES PERIÓDICAS A FIN DE ELABORAR Y CUMPLIR LA INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA.
- IDENTIFICAR LA SITUACIÓN DE BIENESTAR DE LAS FAMILIAS CONSIDERANDO LAS DIMENSIONES DE LA MATRIZ DE BIENESTAR.
- FACILITAR LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN FAMILIAR DE DESARROLLO Y EL PLAN LABORAL.
- REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS ACUERDOS Y COMPROMISOS DE ACCIÓN DE LAS FAMILIAS, CONTENIDOS EN LOS PLANES FAMILIARES DE DESARROLLO Y PLANES LABORALES.
- REALIZAR SESIONES DE TRABAJO DE TIPO FAMILIAR E INDIVIDUAL EN LOS CASOS DE APS Y ASL RESPECTIVAMENTE.
- REALIZAR SEGUIMIENTO AL COBRO DE LAS TRANSFERENCIAS MONETARIAS.
- EVALUAR LOS LOGROS ALCANZADOS POR LAS FAMILIAS (LINEA DE SALIDA)
- GENERAR UN VINCULO DE CONFIANZA CON LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES.
- PROMOVER UN DIALOGO PROBLEMATIZADOR EN LAS SESIONES FAMILIARES E INDIVIDUALES.
- PROMOVER LA TOMA DE DECISIONES DE LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES.
- ENTREGAR INFORMACIÓN A LAS FAMILIAS SOBRE OFERTA DE PROGRAMAS, SERVICIOS SOCIALES, ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, PRIVADOS, EN LOS CASOS DE APS Y ASL.
- FAVORECER EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, YA SE TRATE DE COMPETENCIAS, CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIAS U OTROS RECURSOS.
- INGRESAR LA INFORMACIÓN RECOGIDA EN LA INTERVENCIÓN EN LA PLATAFORMA COMPUTACIONAL SSOO PARA EL REGISTRO Y MONITOREO.
- REALIZAR DERIVACIONES A LA RED PUBLICA O PRIVADA CON EL PROPOSITO DE APOYAR AL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS ATENDIDAS.
- ESTABLECER COORDINACIONES CON JEFA DE UNIDAD DE INTERVENCIÓN FAMILIAR.
- PARTICIPAR DE REUNIONES MENSUALES CON JEFA DE UNIDAD, CONSULTORAS, ENTRE OTROS.
- PARTICIPAR DE MESAS TECNICAS CON ENCARGADO PROVINCIAL DE FOSIS.
- REALIZAR POSTULACIONES VIA ONLINE A PROGRAMAS DE OFERTA PREFERENTE.
- PARTICIPAR DE JORNADAS DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN.
- EMISIÓN DE INFORMES DE DERIVACIONES INTERNAS Y EXTERNAS.
- ATENCIÓN DE DEMANDA ESPONTANEA EN CONTRO COMUNITARIO MUNICIPAL.
- APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Se toma contacto telefónico con familia Hidalgo Diaz, para invitar a participar del programa Familias.

Se toma contacto telefónico con familia Zúñiga Serrano, para invitar a participar del programa Familias.

Se toma contacto telefónico con familia Meza Muñoz, para invitar a participar del programa

Familias.

Se toma contacto telefónico con familia Albornoz Bravo, para invitar a participar del programa Familias.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Sandoval, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Amara Olguin, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Lorena Rojas, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Alejandra Hidalgo, para aplicar diagnostico.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Gladys Zúñiga, para aplicar diagnostico.

Se comparte informativo sobre feria Buin Joven, con familias del programa.

Se comparte informativo sobre carnaval de las flores, con familias del programa.

Se toma contacto telefónico con usuaria Claudia Tamayo para invitarla a participar del programa Familias.

Se toma contacto telefónico con usuaria Katherine Ayay, para confirmar visita domiciliaria.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Evelyn Gálvez, para aplicar sesión metodológica

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Vargas, para aplicar diagnostico.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Darcy Nome, para aplicar diagnostico.

Se comparte informativo sobre carnaval de las flores, con familias del programa.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Soledad Aravena, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jovanna Bravo Chaparro, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Daniela Gumerá, para aplicar sesión metodológica.

Se ingresa diagnostico realizado a sistema SSYO de familia Hidalgo Diaz.

Se confirma visita domiciliaria a usuaria Verónica Correa, para aplicar sesión metodológica.

Se confirma visita domiciliaria a usuaria Juan Pablo Wilson, para aplicar sesión metodológica.

Se confirma visita domiciliaria a usuaria Wendy Albornoz, para aplicar diagnóstico.

Se realiza trabajo administrativo.

Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO de familia Tamayo Venegas.

Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO de familia Serrano Zúñiga.

Se ingresa familia inubicable Meza Muñoz, a sistema SSYO.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mariela Garrido, para aplicar diagnostico.

Se toma contacto telefónico con usuaria Soledad Aravena, para confirmar visita domiciliaria.

Se toma contacto telefónico con usuaria Marcela Ríos, para confirmar visita domiciliaria.

Se toma contacto telefónico con usuaria María Isabel Contreras, para confirmar visita domiciliaria.

Se toma contacto telefónico con usuaria Nancy Valenzuela, para confirmar visita domiciliaria.

Se orienta a usuaria Ingrid Medina, sobre TTMM.

Se orienta a usuaria Daraysa Quevedo, sobre la postulación a subsidio habitacional DS49.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Soledad Aravena, para aplicar sesion metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marcela Rios, para aplicar sesion metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Maria Isabel Contreras, para aplicar sesion metodológica.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nancy Valenzuela, para aplicar sesion metodológica.

Se participa de reunión de equipo.

Se toma contacto telefónico con encargada de pastoral colegio campanario Camila Riquelme, para ver el traslado de las familias para la actividad de fiestas patrias con las 4 familias del programa.

Se comparte informativo con familias del programa, sobre feria laboral.

Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna Bravo Chaparro.

Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna

Daniela Gumera.

Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Jovanna Bravo.
Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Daniela Gumera.

Se envía correo electrónico a jefa de unidad con documentos solicitados, para consignar en planilla de postulación con familias del programa.
Se realiza trabajo administrativo.

Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de Familia Mondaca Vicencio.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Amara Olguin.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Lorena Rojas.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Katherine Ayay.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Evelyn Galves.

Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Daniela Gumera.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Veronica Correa.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Juan Pablo Wilson.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Marcela Rios.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria María Isabel Contreras.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Nancy Valenzuela.
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Soledad Aravena.

Se realiza trabajo administrativo en donde se calendarizan visitas domiciliarias para el esto del mes de septiembre.
Se comparte informativo sobre primera corrida familiar viluco, con familias del programa.
Se comparte informativo sobre cursos disponibles en centro de formación municipal, con familias del programa.

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

Fecha Cobertura: 2024-09-02	Descripción Cobertura: Se toma contacto telefónico con familia Hidalgo Díaz, para invitar a participar del programa Familias.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con familia Zúñiga Serrano, para invitar a participar del programa Familias.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con familia Meza Muñoz, para invitar a participar del programa Familias.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Se toma contacto telefónico con familia Albornoz Bravo, para invitar a participar del programa Familias.

FOTOGRAFÍA

[illegible]

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Sandoval, para aplicar sesión metodológica.

FOTOGRAFÍA

RENDICIÓN CONTACTOS TELEFÓNICOS							
Cobertura		Cobertura		Cobertura		Cobertura	
Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José	
Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José	
Nº	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre
1	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
2	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
3	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
4	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
5	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
6	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
7	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
8	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
9	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
10	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
11	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
12	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
13	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
14	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
15	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
16	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
17	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
18	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
19	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
20	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con familia Albornoz Bravo, para invitar a participar del programa Familias.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

RENDICIÓN CONTACTOS TELEFÓNICOS							
Cobertura		Cobertura		Cobertura		Cobertura	
Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José	
Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José		Municipio de San José	
Nº	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre
1	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
2	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
3	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
4	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
5	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
6	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
7	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
8	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
9	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
10	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
11	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
12	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
13	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
14	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
15	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
16	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
17	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
18	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
19	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso
20	1000000	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso	Alfonso

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Sandoval, para aplicar sesión metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Amara Olguin, para aplicar sesión metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-02

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Lorena Rojas, para aplicar sesión metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura: 2024-09-02	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Alejandra Hidalgo, para aplicar diagnostico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

RENDICIÓN CONTACTOS TELEFÓNICOS									
Municipio: San José Organismo: Asociación Civil Progreso Monto a rendir: 5000				Mesa de trabajo: 17/02/2013 Municipio: San José		Mesa de trabajo: 17/02/2013 Municipio: San José			
Nº	Origen	Nombre contacto	Fecha de contacto	Indicador de cumplimiento	Alcance de la actividad	Indicador de cumplimiento	Nº de contacto	Alcance de la actividad	Indicador de cumplimiento
1	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
2	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
3	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
4	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
5	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
6	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
7	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
8	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
9	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
10	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
11	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
12	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
13	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
14	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
15	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
16	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
17	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
18	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
19	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
20	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
21	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
22	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
23	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
24	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
25	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
26	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
27	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
28	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
29	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
30	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
31	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
32	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
33	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
34	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
35	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
36	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
37	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
38	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
39	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
40	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
41	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
42	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
43	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
44	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
45	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
46	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
47	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
48	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
49	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
50	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
51	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
52	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
53	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
54	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
55	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
56	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
57	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
58	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
59	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
60	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
61	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
62	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
63	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
64	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
65	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
66	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
67	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
68	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
69	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
70	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
71	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
72	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
73	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
74	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
75	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
76	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
77	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
78	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
79	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
80	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
81	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
82	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
83	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
84	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
85	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
86	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
87	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
88	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
89	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
90	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
91	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
92	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
93	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
94	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
95	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
96	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
97	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
98	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
99	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%
100	17-02-2013	San José	17-02-2013	100%	100%	100%	17-02-2013	100%	100%

Fecha Cobertura: 2024-09-02	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Gladys Zúñiga, para aplicar diagnostico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-03

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con usuaria Claudia Tamayo para invitarla a participar del programa Familias.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-03

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con usuaria Katherine Ayay, para confirmar visita domiciliaria.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Página 9 de 33

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

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (firmas de vecinos o personal que participa, números de cédulas, fechas de atención de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Señor APS	01/09/2024	Carolina Sandoval 01/09/2024 5 h
2	Vista domiciliar	Señor APS	02/09/2024	Amara Ojeda 02/09/2024 5 h
3	Vista domiciliar	Señor APS	02/09/2024	Señor Ojeda
4	Vista domiciliar	Diagnostico	01/09/2024	Aljazeera Bedal
5	Vista domiciliar	Diagnostico	02/09/2024	Guys Zúñiga
6	Vista domiciliar	Diagnostico	03/09/2024	Claudia Tamayo Pardo
7	Vista domiciliar	Señor APS	03/09/2024	Katherine Atay
8	Vista domiciliar	Señor APS	04/09/2024	Ruby Jaly
9	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	Clara Carmen Vargas
10	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	Darcy Rome

Fecha Cobertura: 2024-09-04	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Vargas, para aplicar diagnostico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

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

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (firmas de vecinos o personal que participa, números de cédulas, fechas de atención de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Señor APS	01/09/2024	Carolina Sandoval
2	Vista domiciliar	Señor APS	02/09/2024	Amara Ojeda
3	Vista domiciliar	Señor APS	02/09/2024	Señor Ojeda
4	Vista domiciliar	Diagnostico	01/09/2024	Aljazeera Bedal
5	Vista domiciliar	Diagnostico	02/09/2024	Guys Zúñiga
6	Vista domiciliar	Diagnostico	03/09/2024	Claudia Tamayo
7	Vista domiciliar	Señor APS	03/09/2024	Katherine A
8	Vista domiciliar	Señor APS	04/09/2024	Ruby Jaly
9	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	Clara Carmen
10	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	Darcy Rome

Fecha Cobertura: 2024-09-04	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Darcy Nome, para aplicar diagnostico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

BUIN GOBIERNO MUNICIPAL DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (Firmas de quienes o personas que participan, números de asistencia, listas de asistencia de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Sección APS	02/09/2024	[Firma]
2	Vista domiciliar	Sección APS	02/09/2024	[Firma]
3	Vista domiciliar	Sección APS	02/09/2024	[Firma]
4	Vista domiciliar	Diagnostico	02/09/2024	[Firma]
5	Vista domiciliar	Diagnostico	02/09/2024	[Firma]
6	Vista domiciliar	Diagnostico	03/09/2024	[Firma]
7	Vista domiciliar	Sección APS	03/09/2024	[Firma]
8	Vista domiciliar	Sección APS	04/09/2024	[Firma]
9	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	[Firma]
10	Vista domiciliar	Diagnostico	04/09/2024	[Firma]

Fecha Cobertura:
2024-09-05

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Soledad Aravena, para aplicar sesión metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

BUIN GOBIERNO MUNICIPAL DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (Firmas de quienes o personas que participan, números de asistencia, listas de asistencia de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Sección APS	05-09-2024	[Firma]
2	Vista domiciliar	Sección APS	05-09-2024	[Firma]
3	Vista domiciliar	Sección APS	05-09-2024	[Firma]
4	Vista domiciliar	Sección APS	06-09-2024	[Firma]
5	Vista domiciliar	Sección APS	06-09-2024	[Firma]
6	Vista domiciliar	Diagnostico	06-09-2024	[Firma]
7	Vista domiciliar	Diagnostico	09-09-2024	[Firma]
8	Vista domiciliar	Sección APS	10-09-2024	[Firma]
9	Vista domiciliar	Sección APS	10-09-2024	[Firma]
10	Vista domiciliar	Sección APS	10-09-2024	[Firma]

Fecha Cobertura:
2024-09-05

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jovanna Bravo Chaparro, para aplicar sesión metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

BUIN ALBERTO B. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y FINANCIERA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (Firma de verificación o personal que asistió, nominal de asistencia, fichas de presencia de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Daniela Geimera
2	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Joanna Cordero
3	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Daniela Geimera
4	Vista domiciliar	Unión APS	26-09-2024	Veronica Correa
5	Vista domiciliar	Unión APS	26-09-2024	Juan Pablo Wilson
6	Vista domiciliar	Diagnostico	04-09-2024	Wendy Albornoz
7	Vista domiciliar	Diagnostico	09-09-2024	Paola Gavi
8	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Joanna Cordero
9	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Graciela Ben
10	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Wendy Albornoz


Fecha Cobertura: 2024-09-05	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliar a usuaria Daniela Gumera, para aplicar sesión metodológica.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

BUIN ALBERTO B. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y FINANCIERA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (Firma de verificación o personal que asistió, nominal de asistencia, fichas de presencia de público, etc.)
1	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Daniela Geimera
2	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Joanna Cordero
3	Vista domiciliar	Unión APS	25-09-2024	Daniela Geimera
4	Vista domiciliar	Unión APS	26-09-2024	Veronica Correa
5	Vista domiciliar	Unión APS	26-09-2024	Juan Pablo Wilson
6	Vista domiciliar	Diagnostico	04-09-2024	Wendy Albornoz
7	Vista domiciliar	Diagnostico	09-09-2024	Paola Gavi
8	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Joanna Cordero
9	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Graciela Ben
10	Vista domiciliar	Unión APS	10-09-2024	Wendy Albornoz

Fecha Cobertura: 2024-09-05	Descripción Cobertura: Se ingresa diagnostico realizado a sistema SSYO de familia Hidalgo Diaz.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

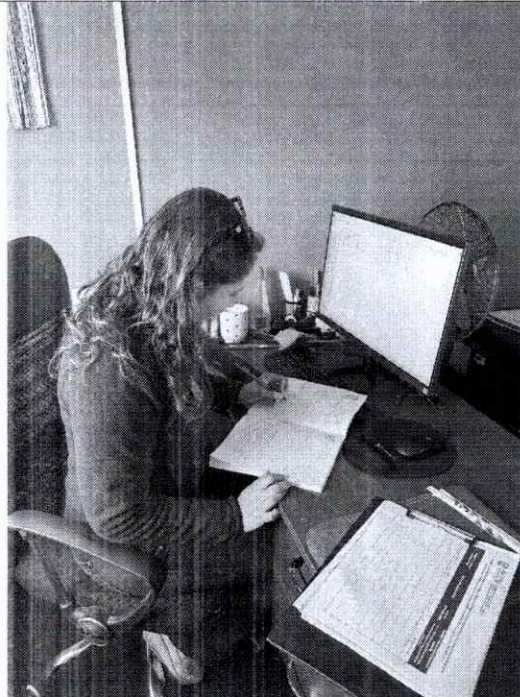
 BUIN <small>BUENOS AIRES MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES DIRECCIÓN DE ASISTENCIA FAMILIAR Y COMUNITARIA DEPARTAMENTO DE ASISTENTES SOCIALES</small>				
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE <u>septiembre</u> DEL AÑO 2024.				
N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O INICIAL QUE RESPALDA <small>(Firmas de vecinos o personal que participe en las actividades, firmas de atención de público, etc.)</small>
1	Visita domiciliar	Señor APS	05-09-2024	[Firma]
2	Visita domiciliar	Señor APS	05-09-2024	[Firma]
3	Visita domiciliar	Señor APS	05-09-2024	[Firma]
4	Visita domiciliar	Señor APS	06-09-2024	[Firma]
5	Visita domiciliar	Señor APS	06-09-2024	[Firma]
6	Visita domiciliar	Señor APS	06-09-2024	[Firma]
7	Visita domiciliar	Señor APS	07-09-2024	[Firma]
8	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	[Firma]
9	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	[Firma]
10	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	[Firma]

Fecha Cobertura: 2024-09-06	Descripción Cobertura: Se confirma visita domiciliar a usuaria Verónica Correa, para aplicar sesión metodológica.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

RENDICIÓN CONTACTOS TELEFÓNICOS									
N°	Identificación	Apellido y Nombre	Fecha de contacto	Intervención realizada	Intervención realizada	Intervención realizada	Intervención realizada	Intervención realizada	Intervención realizada
1	11111111	Verónica Correa	06-09-2024	Se confirmó la visita domiciliar para aplicar la sesión metodológica.					
2	22222222	Juan Pablo Wilson	06-09-2024	Se confirmó la visita domiciliar para aplicar la sesión metodológica.					
3	33333333	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
4	44444444	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
5	55555555	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
6	66666666	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
7	77777777	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
8	88888888	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
9	99999999	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
10	10101010	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
11	11111111	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
12	12121212	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
13	13131313	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
14	14141414	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
15	15151515	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
16	16161616	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
17	17171717	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
18	18181818	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
19	19191919	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					
20	20202020	[Nombre]	06-09-2024	[Detalle]					

Fecha Cobertura: 2024-09-06	Descripción Cobertura: Se confirma visita domiciliar a usuaria Juan Pablo Wilson, para aplicar sesión metodológica.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

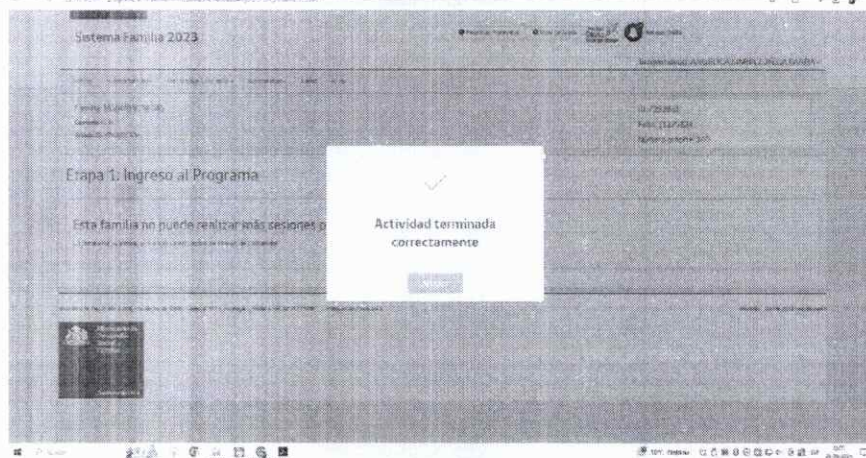
RENDICIÓN CONTACTOS TELEFÓNICOS							
Formulario de RENDICIÓN DE SERVICIO				Nº de protocolo de atención		Fecha de emisión	
Atención al Cliente - FARMACIA ALBINOZ Y CÍA S.A.S.				Atención al Cliente		15/09/2024	
Nº	Código	Nombre del cliente	Dirección	Teléfono de contacto	Correo electrónico	Nº de protocolo de atención	Descripción de la solicitud
1	001	Wendy Albornoz	Caracas, Venezuela	0212-1234567	w.albornoz@gmail.com	001-001	Solicitud de información sobre el servicio de entrega a domicilio.
2	002	Maria Gomez	Caracas, Venezuela	0212-7654321	m.gomez@yahoo.com	002-002	Reclamo por mala calidad del producto comprado en la tienda física.
3	003	Juan Perez	Caracas, Venezuela	0212-9876543	j.perez@hotmail.com	003-003	Pregunta sobre los horarios de atención en las sucursales.
4	004	Luis Rodriguez	Caracas, Venezuela	0212-5432109	l.rodriguez@outlook.com	004-004	Solicitud de descuento por ser miembro de la comunidad.
5	005	Ana Martinez	Caracas, Venezuela	0212-3210987	a.martinez@gmail.com	005-005	Reporte de un error en el sistema de facturación.
6	006	Carlos Lopez	Caracas, Venezuela	0212-2109876	c.lopez@protonmail.com	006-006	Peticion para cambiar el correo electrónico asociado a la cuenta.
7	007	Florencia Silva	Caracas, Venezuela	0212-1098765	f.silva@gmail.com	007-007	Solicitud de asesoramiento sobre el uso de los productos.
8	008	Rafael Torres	Caracas, Venezuela	0212-0987654	r.torres@icloud.com	008-008	Queja por el tiempo de espera en la atención telefónica.
9	009	Sofia Vargas	Caracas, Venezuela	0212-9876543	s.vargas@gmail.com	009-009	Solicitud de ayuda para configurar un dispositivo nuevo.
10	010	Diego Ramirez	Caracas, Venezuela	0212-8765432	d.ramirez@yahoo.com	010-010	Pregunta sobre la política de devoluciones y reembolsos.
11	011	Valeria Castro	Caracas, Venezuela	0212-7654321	v.castro@gmail.com	011-011	Solicitud de información sobre programas de fidelización.
12	012	Roberto Mendez	Caracas, Venezuela	0212-6543210	r.mendez@hotmail.com	012-012	Reporte de una falla técnica en la aplicación móvil.
13	013	Isabella Morales	Caracas, Venezuela	0212-5432109	i.morales@protonmail.com	013-013	Peticion para actualizar los datos personales en el perfil.
14	014	Sebastian Rojas	Caracas, Venezuela	0212-4321098	s.rojas@gmail.com	014-014	Solicitud de recomendaciones de productos basadas en gustos.
15	015	Alicia Herrera	Caracas, Venezuela	0212-3210987	a.herrera@yahoo.com	015-015	Queja por el estado de conservación de los envases de envío.
16	016	Leonardo Flores	Caracas, Venezuela	0212-2109876	l.flores@gmail.com	016-016	Solicitud de información sobre promociones vigentes.
17	017	Camila Ortiz	Caracas, Venezuela	0212-1098765	c.ortiz@hotmail.com	017-017	Reporte de un problema con el proceso de pago online.
18	018	Andrés Salazar	Caracas, Venezuela	0212-0987654	a.salazar@gmail.com	018-018	Peticion para solicitar un presupuesto personalizado.
19	019	Brenda Aguilar	Caracas, Venezuela	0212-9876543	b.aguilera@yahoo.com	019-019	Solicitud de ayuda para resolver dudas sobre garantías.
20	020	Gerardo Rojas	Caracas, Venezuela	0212-8765432	g.rojas@gmail.com	020-020	Reporte de una experiencia positiva durante la visita a la tienda.



Fecha Cobertura:
2024-09-09

Descripción Cobertura:
Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO
de familia Tamayo Venegas.

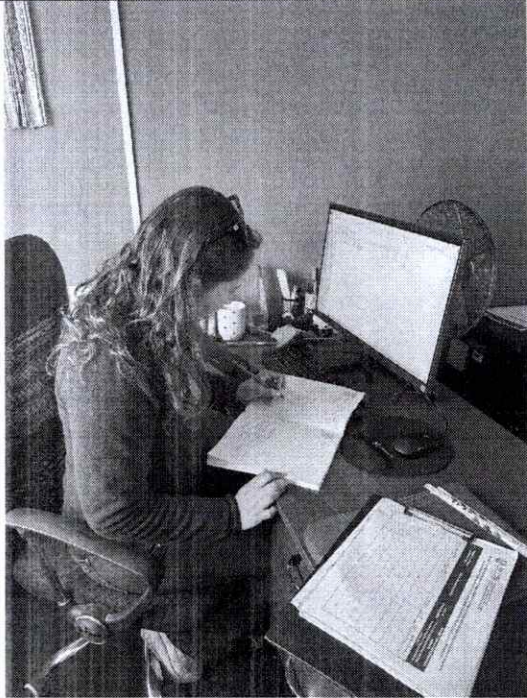
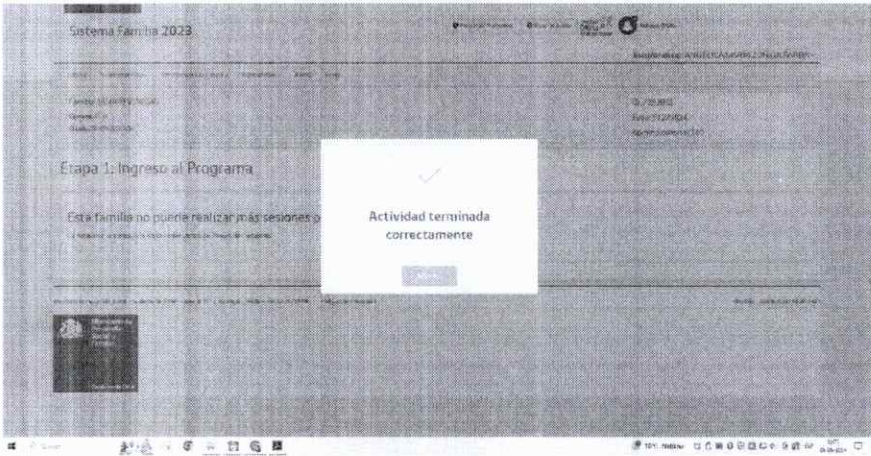
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

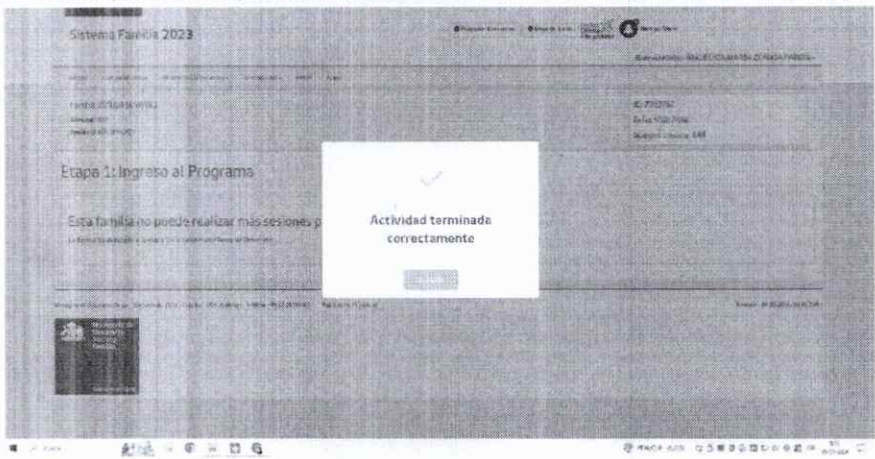
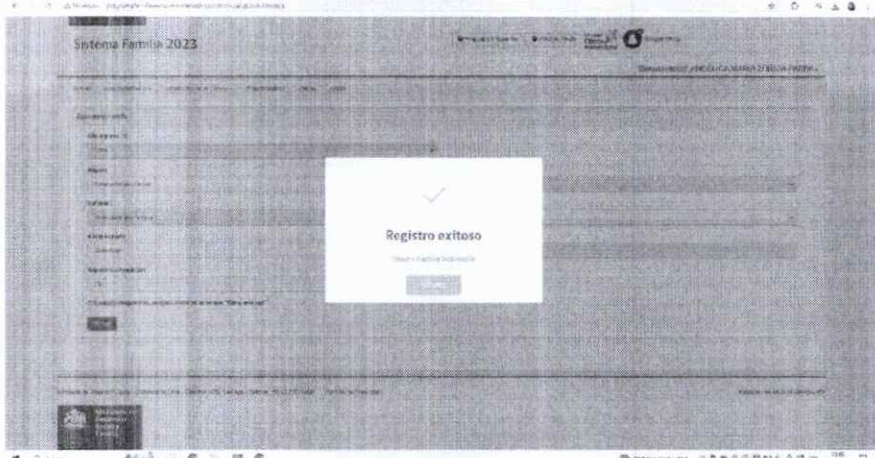


Fecha Cobertura:
2024-09-09

Descripción Cobertura:
Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO
de familia Serrano Zúñiga.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

		
<p>Fecha Cobertura: 2024-09-09</p>	<p>Descripción Cobertura: Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO de familia Tamayo Venegas.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
		
<p>Fecha Cobertura: 2024-09-09</p>	<p>Descripción Cobertura: Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSYO de familia Serrano Zúñiga.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>

		
Fecha Cobertura: 2024-09-09	Descripción Cobertura: Se ingresa familia inubicable Meza Muñoz, a sistema SSYO.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-09	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mariela Garrido, para aplicar diagnostico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

BUIN ALISTADO MUNICIPAL DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (Firma de vecino o personal que garantiza normas de asistencia, firma del personal de público, etc.)
1	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Isabel Contreras
2	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Isabel Contreras
3	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Daniela Guimaraes
4	Visita domiciliar	Señor APS	26-09-2024	Veronica Correa
5	Visita domiciliar	Señor APS	26-09-2024	Juan Pablo Wilson
6	Visita domiciliar	Diagnostico	26-09-2024	Wendy Albornoz
7	Visita domiciliar	Diagnostico	29-09-2024	Francisco Garibó
8	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Trinidad Rios
9	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Graciela Barchi
10	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Henry Valenzuela

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marcela
Rios, para aplicar sesion metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

BUIN ALISTADO MUNICIPAL DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES 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 RESPALDA (Firma de vecino o personal que garantiza normas de asistencia, firma del personal de público, etc.)
1	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Isabel Contreras
2	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Isabel Contreras
3	Visita domiciliar	Señor APS	25-09-2024	Daniela Guimaraes
4	Visita domiciliar	Señor APS	26-09-2024	Veronica Correa
5	Visita domiciliar	Señor APS	26-09-2024	Juan Pablo Wilson
6	Visita domiciliar	Diagnostico	26-09-2024	Wendy Albornoz
7	Visita domiciliar	Diagnostico	29-09-2024	Francisco Garibó
8	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Trinidad Rios
9	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Graciela Barchi
10	Visita domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Henry Valenzuela

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Maria
Isabel Contreras, para aplicar sesion
metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

BUIN
ALISTRO MUNICIPAL DEL DUTU
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 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.

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA <small>(Firma de vecinos o personal que participa, nombres de asistencia a fechas de atención de público, etc.)</small>
1	Vista domiciliar	Señor APS	05-09-2024	Soledad Aravena
2	Vista domiciliar	Señor APS	05-09-2024	Señor Aravena
3	Vista domiciliar	Señor APS	05-09-2024	Daniela Guzmán
4	Vista domiciliar	Señor APS	06-09-2024	Verónica Correa
5	Vista domiciliar	Señor APS	06-09-2024	Juan Pablo Wilson
6	Vista domiciliar	Diagnostico	06-09-2024	Wendy Alvarado
7	Vista domiciliar	Diagnostico	09-09-2024	Martha Gavid
8	Vista domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Juanita Roca
9	Vista domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Graciela Gutierrez
10	Vista domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Larry Gálvez

Fecha Cobertura: 2024-09-10	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliar a usuaria Nancy Valenzuela, para aplicar sesion metodológica.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

BUIN
ALISTRO MUNICIPAL DEL DUTU
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 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.

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA <small>(Firma de vecinos o personal que participa, nombres de asistencia a fechas de atención de público, etc.)</small>
1	Vista domiciliar	Señor APS	10-09-2024	Soledad Aravena
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Fecha Cobertura: 2024-09-10	Descripción Cobertura: Se toma contacto telefónico con usuaria Soledad Aravena, para confirmar visita domiciliar.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

		D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DQ	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	JJ	JK	JL	JM	JN	JO	JP	JQ	JR	JS	JT	JU	JV	JW	JX	JY	JZ	KA	KB	KC	KD	KE	KF	KG	KH	KI	KJ	KK	KL	KM	KN	KO	KP	KQ	KR	KS	KT	KU	KV	KW	KX	KY	KZ	LA	LB	LC	LD	LE	LF	LG	LH	LI	LJ	LK	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	YR	YS	YT	YU	YV	YW	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZQ	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZW	ZX	ZY	ZZ
20	17/04/2017	mirre gila	29.05.2017.12.17g	Elmami	Karimkhan	19072024	Se informa sobre feria local																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</																																																																																																																																												

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con usuaria Marcela Ríos., para confirmar visita domiciliaria.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con usuaria María Isabel Contreras., para confirmar visita domiciliaria.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con usuaria Nancy Valenzuela, para confirmar visita domiciliaria.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

		D		E		F		G		H		I		J		K		L		M		N		O		P		Q		R		S		T		U		V		W		X		Y		Z		AA		AB		AC		AD		AE		AF		AG		AH		AI		AJ		AK		AL		AM		AN		AO		AP		AQ		AR		AS		AT		AU		AV		AW		AX		AY		AZ		BA		BB		BC		BD		BE		BF		BG		BH		BI		BJ		BK		BL		BM		BN		BO		BP		BQ		BR		BS		BT		BU		BV		BW		BX		BY		BZ		CA		CB		CC		CD		CE		CF		CG		CH		CI		CJ		CK		CL		CM		CN		CO		CP		CQ		CR		CS		CT		CU		CV		CW		CX		CY		CZ		DA		DB		DC		DD		DE		DF		DG		DH		DI		DJ		DK		DL		DM		DN		DO		DP		DQ		DR		DS		DT		DU		DV		DW		DX		DY		DZ		EA		EB		EC		ED		EE		EF		EG		EH		EI		EJ		EK		EL		EM		EN		EO		EP		EQ		ER		ES		ET		EU		EV		EW		EX		EY		EZ		FA		FB		FC		FD		FE		FF		FG		FH		FI		FJ		FK		FL		FM		FN		FO		FP		FQ		FR		FS		FT		FU		FV		FW		FX		FY		FZ		GA		GB		GC		GD		GE		GF		GG		GH		GI		GJ		GK		GL		GM		GN		GO		GP		GQ		GR		GS		GT		GU		GV		GW		GX		GY		GZ		HA		HB		HC		HD		HE		HF		HG		HH		HI		HJ		HK		HL		HM		HN		HO		HP		HQ		HR		HS		HT		HU		HV		HW		HX		HY		HZ		IA		IB		IC		ID		IE		IF		IG		IH		II		IJ		IK		IL		IM		IN		IO		IP		IQ		IR		IS		IT		IU		IV		IW		IX		IY		IZ		JA		JB		JC		JD		JE		JF		JG		JH		JI		IJJ		JK		KL		KM		KN		KO		KP		KQ		KR		KS		KT		KU		KV		KW		KX		KY		KZ		LA		LB		LC		LD		LE		LF		LG		LH		LI		LJ		LK		LM		LN		LO		LP		LQ		LR		LS		LT		LU		LV		LW		LX		LY		LZ		MA		MB		MC		MD		ME		MF		MG		MH		MI		MJ		MK		ML		MM		MN		MO		MP		MQ		MR		MS		MT		MU		MV		MW		MX		MY		MZ		NA		NB		NC		ND		NE		NF		NG		NH		NI		NJ		NK		NL		NM		NN		NO		NP		NQ		NR		NS		NT		NU		NV		NW		NX		NY		NZ		OA		OB		OC		OD		OE		OF		OG		OH		OI		OJ		OK		OL		OM		ON		OO		OP		OQ		OR		OS		OT		OU		OV		OW		OX		OY		OZ		PA		PB		PC		PD		PE		PF		PG		PH		PI		PJ		PK		PL		PM		PN		PO		PP		PQ		PR		PS		PT		PU		PV		PW		PX		PY		PZ		QA		QB		QC		QD		QE		QF		QG		QH		QI		QJ		QK		QL		QM		QN		QO		QP		QQ		QR		QS		QT		QU		QV		QW		QX		QY		QZ		RA		RB		RC		RD		RE		RF		RG		RH		RI		RJ		RK		RL		RM		RN		RO		RP		RQ		RR		RS		RT		RU		RV		RW		RX		RY		RZ		SA		SB		SC		SD		SE		SF		SG		SH		SI		SJ		SK		SL		SM		SN		SO		SP		SQ		SR		SS		ST		SU		SV		SW		SX		SY		SZ		TA		TB		TC		TD		TE		TF		TG		TH		TI		TJ		TK		TL		TM		TN		TO		TP		TQ		TR		TS		TT		TU		TV		TW		TX		TY		TZ		UA		UB		UC		UD		UE		UF		UG		UH		UI		UJ		UK		UL		UM		UN		UO		UP		UQ		UR		US		UT		UU		UV		UW		UX		UY		UZ		VA		VB		VC		VD		VE		VF		VG		VH		VI		VJ		VK		VL		VM		VN		VO		VP		VQ		VR		VS		VT		VU		VV		VW		VX		VY		VZ		WA		WB		WC		WD		WE		WF		WG		WH		WI		WJ		WK		WL		WM		WN		WO		WP		WQ		WR		WS		WT		WU		WV		WW		WX		WY		WZ		XA		XB		XC		XD		XE		XF		XG		XH		XI		XJ		XK		XL		XM		XN		XO		XP		XQ		XR		XS		XT		XU		XV		XW		XX		XY		XZ		YA		YB		YC		YD		YE		YF		YG		YH		YI		YJ		YK		YL		YM		YN		YO		YP		YQ		YR		YS		YT		YU		YV		YW		YX		YZ		ZA		ZB		ZC		ZD		ZE		ZF		ZG		ZH		ZI		ZJ		ZK		ZL		ZM		ZN		ZO		ZP		ZQ		ZR		ZS		ZT		ZU		ZV		ZW		ZX		ZY		ZZ	
1	14/04/2017	Internship	29.03.2017	John	Manager	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se orienta a usuaria Ingrid Medina, sobre TTMM.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se orienta a usuaria Daraysa Quevedo, sobre la
postulación a subsidio habitacional DS49.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Soledad Aravena, para aplicar sesion metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se orienta a usuaria Ingrid Medina, sobre TTMM.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se orienta a usuaria Daraysa Quevedo, sobre la
postulación a subsidio habitacional DS49.

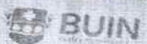
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-09-10

Descripción Cobertura:
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Soledad Aravena, para aplicar sesion metodológica.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

 BUIN <small>UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES</small> <small>SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</small> <small>DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</small>			
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGROPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE <u>Septiembre</u> DEL AÑO 2024.			
Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O INTERESANTE QUE RESPONDA <small>(Firmas de vecinos o personal que participe, números de asistencia, fichas de atención de público, etc.)</small>
1	Vista domiciliar	Inicio APS	25-09-2024
2	Vista domiciliar	Inicio APS	25-09-2024
3	Vista domiciliar	Inicio APS	05-09-2024
4	Vista domiciliar	Inicio APS	06-09-2024
5	Vista domiciliar	Inicio APS	06-09-2024
6	Vista domiciliar	Diagnostico	06-09-2024
7	Vista domiciliar	Diagnostico	09-09-2024
8	Vista domiciliar	Inicio APS	10-09-2024
9	Vista domiciliar	Inicio APS	10-09-2024
10	Vista domiciliar	Inicio APS	10-09-2024

Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se participa de reunión de equipo.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se toma contacto telefónico con encargada de pastoral colegio campanario Camila Riquelme, para ver el traslado de las familias para la actividad de fiestas patrias con las 4 familias del programa.

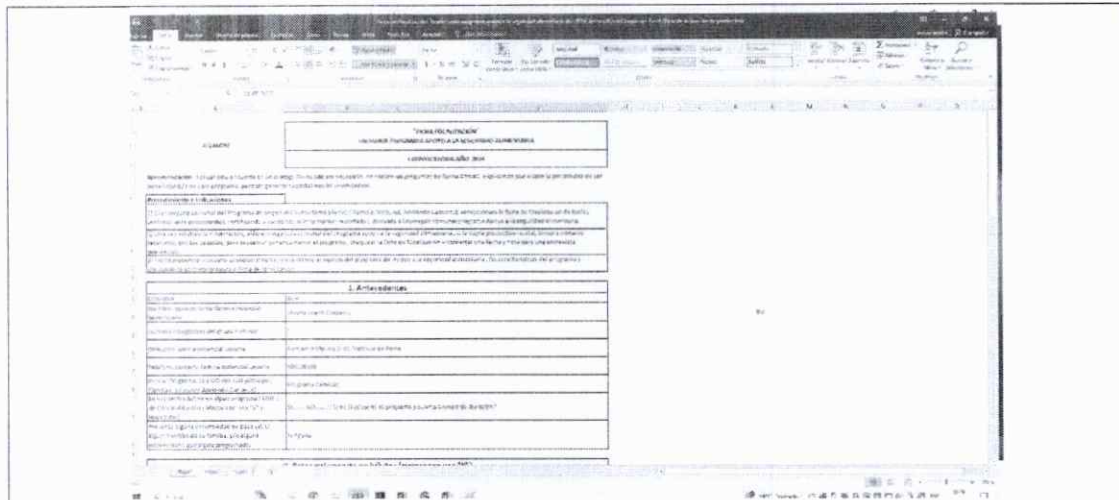
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Formulario de Registro de Participación en el Programa de Apoyo a la Seguridad Alimentaria y Nutricional (PASA) - 2024									
Nº	Apellido y Nombre	DNI	Edad	Sexo	Profesión	Formación	Formación	Formación	Formación
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Fecha Cobertura: 2024-09-11	Descripción Cobertura: Se comparte informativo con familias del programa, sobre feria laboral.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



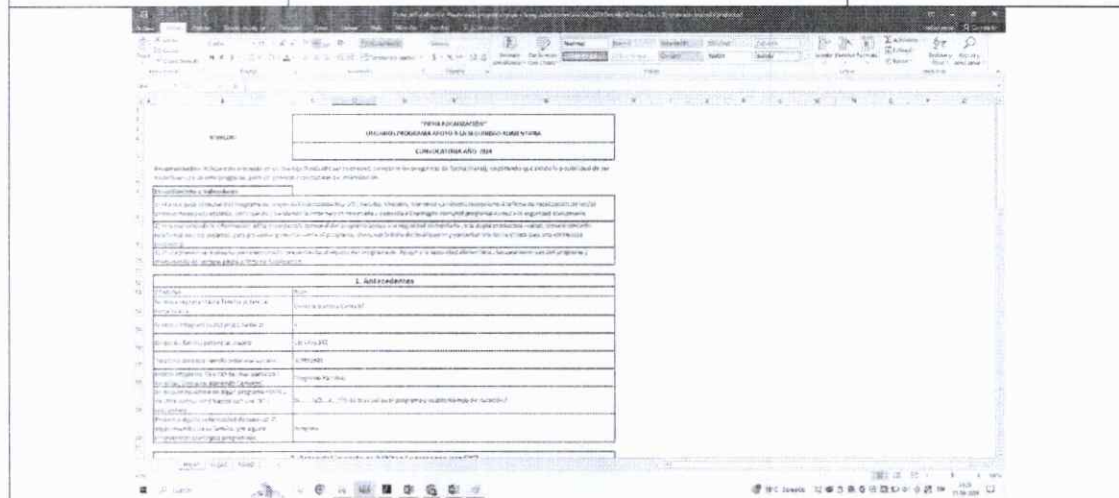
Fecha Cobertura: 2024-09-11	Descripción Cobertura: Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna Bravo Chaparro.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna Daniela Gumera.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se comparte informativo con familias del programa, sobre feria laboral.

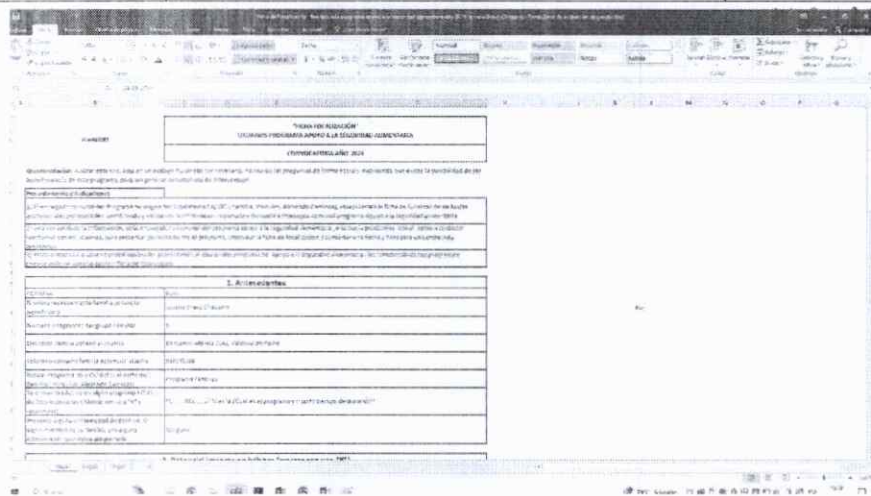
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna Bravo Chaparro.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

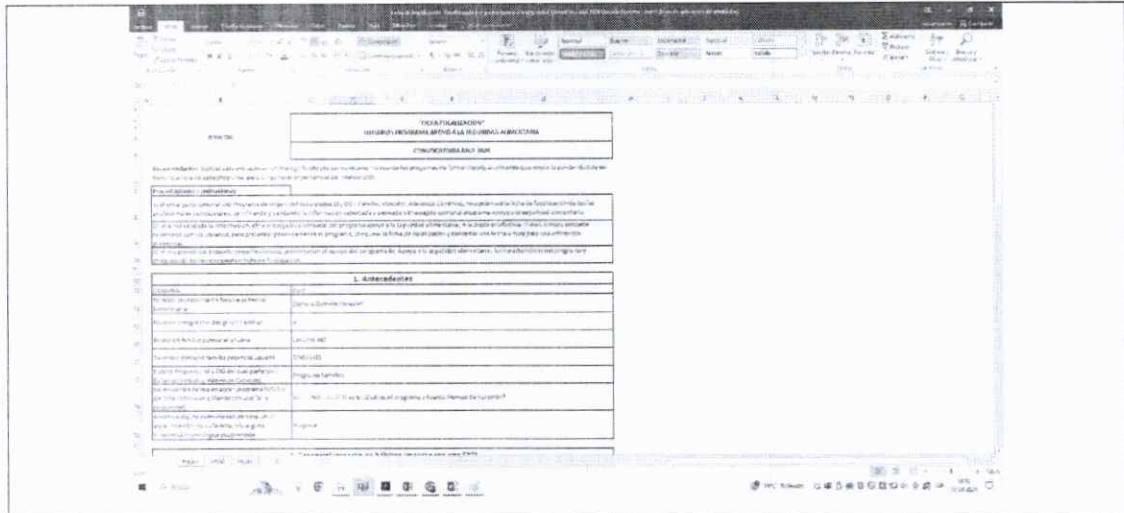


FERRIA LABORAL																																		
SOLICITUD DE AYUDA PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA																																		
FORMULARIO PARA EL USUARIO																																		
<p>El presente formulario es para solicitar la ayuda para la seguridad alimentaria. Se debe completar todos los campos y adjuntar los documentos requeridos.</p>																																		
<p>1. Datos personales</p> <p>Nombre completo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>																																		
<p>2. Datos de contacto</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Extensión</th> <th>Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></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> </tbody> </table>		Número	Extensión	Observaciones	1			2			3			4			5			6			7			8			9			10		
Número	Extensión	Observaciones																																
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		

Fecha Cobertura:
2024-09-11

Descripción Cobertura:
Se completa planilla sobre el programa Apoyo a la seguridad alimentaria, de usuaria Jovanna Daniela Gumera.

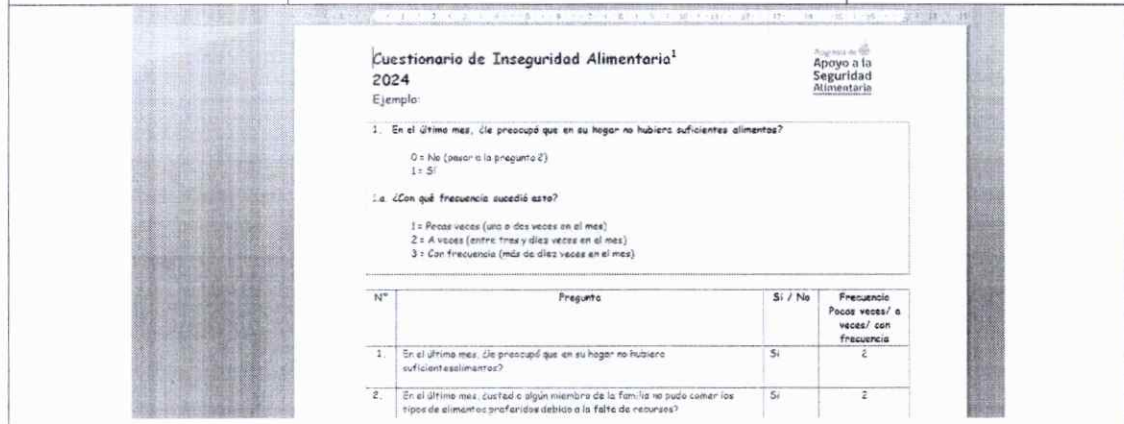
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-12

Descripción Cobertura:
Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Jovanna Bravo.

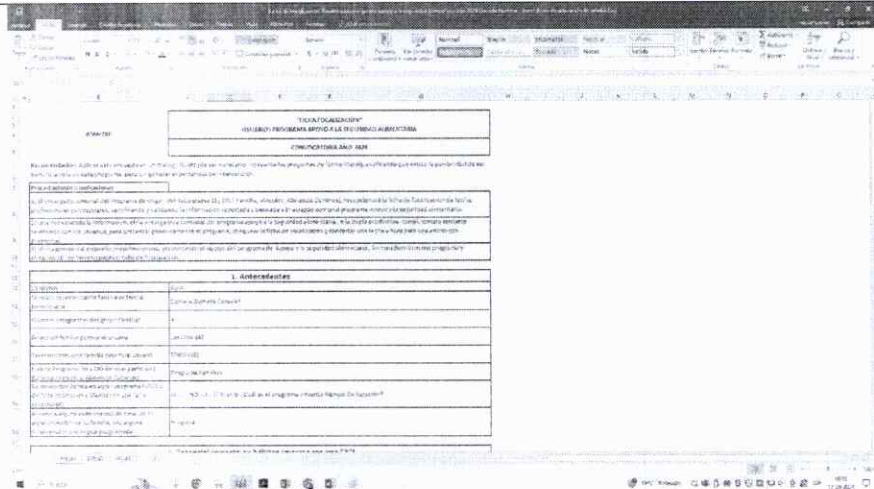
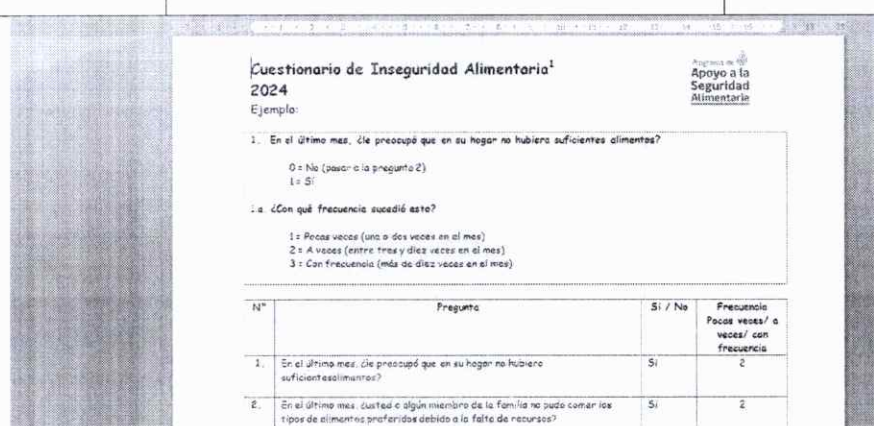
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-12

Descripción Cobertura:
Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Daniela Gumerá.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-09-12	Descripción Cobertura: Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Jovanna Bravo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-12	Descripción Cobertura: Se completa cuestionario del programa apoyo a la seguridad alimentaria de usuaria Daniela Gumera.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

Cuestionario de Inseguridad Alimentaria¹

2024

Ejemplo:

Programa de
Apoyo a la
Seguridad
Alimentaria

1. En el último mes, ¿le preocupó que en su hogar no hubiera suficientes alimentos?

0 = No (pasar a la pregunta 2)
1 = Si

1a. ¿Con qué frecuencia sucedió esto?

1 = Pocas veces (una o dos veces en el mes)
2 = A veces (entre tres y diez veces en el mes)
3 = Con frecuencia (más de diez veces en el mes)

N°	Pregunta	Si / No	Frecuencia Pocas veces/ a veces/ con frecuencia
1.	En el último mes, ¿le preocupó que en su hogar no hubiera suficientes alimentos?	Si	2
2.	En el último mes, ¿usted o algún miembro de la familia no pudo comer los tipos de alimentos preferidos debido a la falta de recursos?	Si	2

Fecha Cobertura:
2024-09-12

Descripción Cobertura:
Se envía correo electrónico a jefa de unidad con documentos solicitados, para consignar en planilla de postulación con familias del programa.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-12

Descripción Cobertura:
Se realiza trabajo administrativo.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-13

Descripción Cobertura:
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de
Familia Mondaca Vicencio.

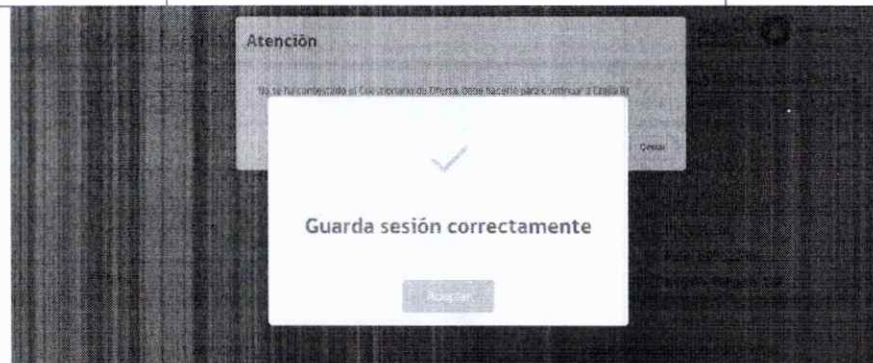
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-09-13 ✓

Descripción Cobertura:
Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de
usuaria Amara Olguin.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-09-13	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Lorena Rojas.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

Cuestionario de Oferta

Responde preguntas de seleccion simple de cada integrante segun grupo familiar.

Hogar Integrante

Integrantes del Grupo Familiar - Preguntas de Oferta por Integrante del Grupo Familiar

NOMBRE COMPLETO	GRUPO FAMILIAR (ID FAMILIA)	AÑO	PROGRAMA SSYDO	ACCIÓN
CRISTÓFER SÁNCHEZ TAMPA ROJAS	7186602	2024	Familia	

1. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niños, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	2. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	3. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	4. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	5. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	6. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	7. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	8. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No

RUT Y FACTOR NOMBRE COMPLETO

Fecha Cobertura: 2024-09-13	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO de usuaria Evelyn Galves.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

Cuestionario de Oferta

Responde preguntas de seleccion simple de cada integrante segun grupo familiar.

Hogar Integrante

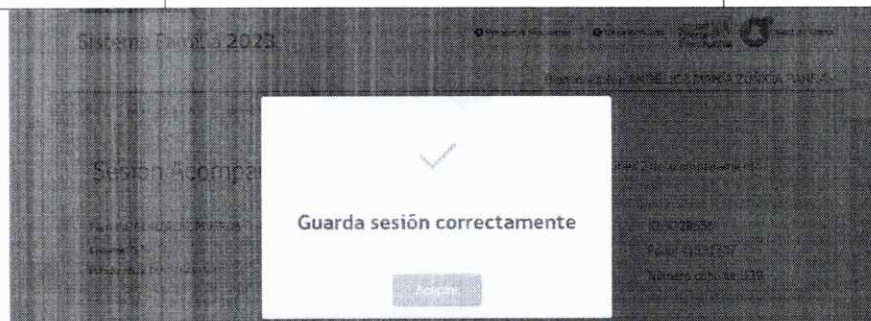
Integrantes del Grupo Familiar - Preguntas de Oferta por Integrante del Grupo Familiar

NOMBRE COMPLETO	GRUPO FAMILIAR (ID FAMILIA)	AÑO	PROGRAMA SSYDO	ACCIÓN
CRISTÓFER SÁNCHEZ TAMPA ROJAS	7186602	2024	Familia	

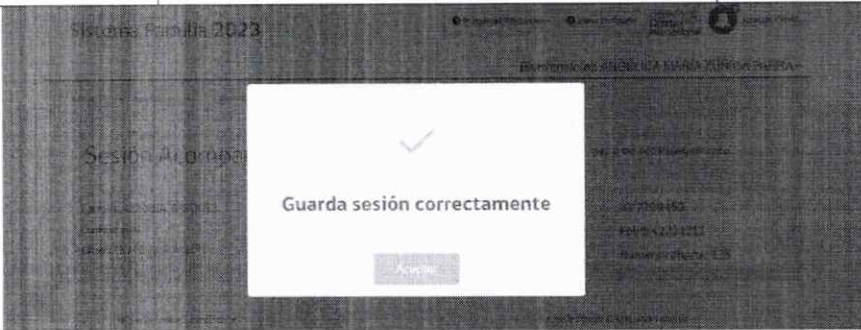
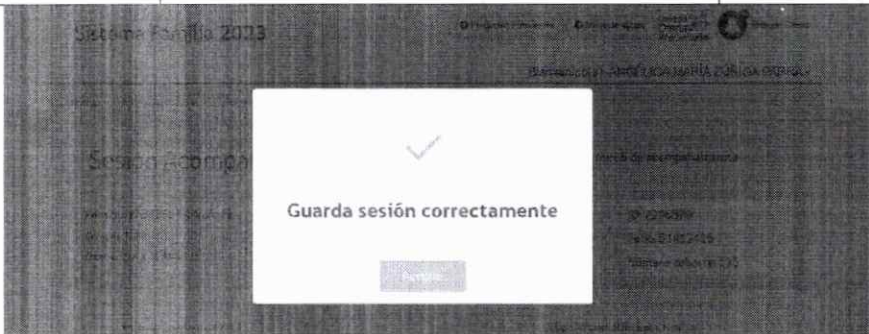
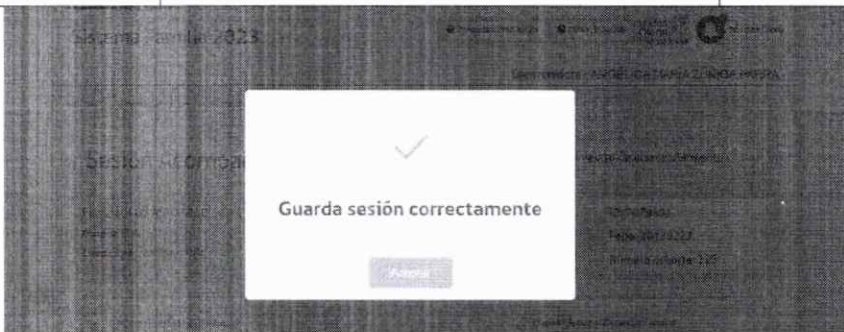
1. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niños, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	2. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	3. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	4. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	5. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	6. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	7. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?	8. ¿Alguien en el hogar que tenga a cargo el cuidado de niñas, niñas, adolescentes, jóvenes o personas con discapacidad en el programa de Desarrollo Infantil?
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> SI
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No

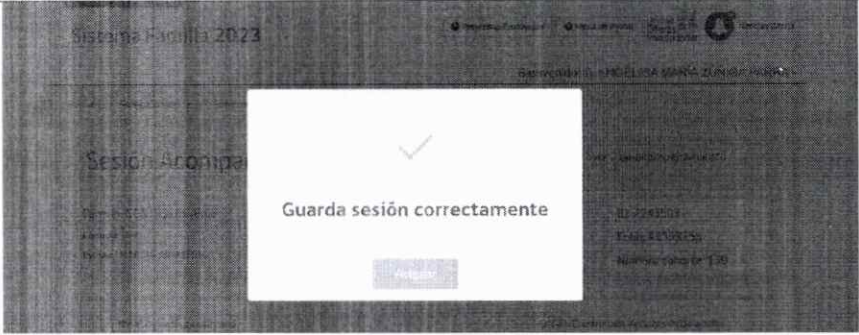

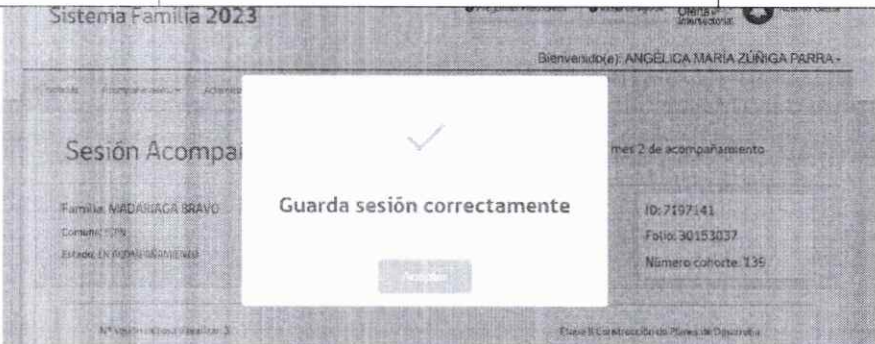
RUT Y FACTOR NOMBRE COMPLETO

Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Daniela Gumera.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------

2024-09-16	Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Veronica Correa.	FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Juan Pablo Wilson.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria Marcela Rios.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesion realizada a sistema SSYO, de usuaria María Isabel Contreras.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesión realizada a sistema SSYO, de usuaria Nancy Valenzuela.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-16	Descripción Cobertura: Se ingresa sesión realizada a sistema SSYO, de usuaria Soledad Aravena.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-17	Descripción Cobertura: Se realiza trabajo administrativo en donde se calendarizan visitas domiciliarias para el esto del mes de septiembre.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

	A	B	C	D	E	F	G
51	1	7131876	122	Zúñiga Bustamante	Claudia Zúñiga Bustamante		
52	2	7130999	122	Caceres Ulloa	Carolina Caceres Ulloa		
53	3	7081777	123	Muñoz Quilodrán	Roxana Araya Gallegos		
54	4	7159233	129	CURAMIL FIGUEROA	Tabana Bravo Pinochet		
55	5	7150041	124	CORTÉS GONZÁLEZ	Claudia Vera Vargas		
56	6	7143358	124	SUÁREZ SUÁREZ	Ruth Suarez Suarez		
57		7140858	124	CALDERÓN ARENAS	Amalia Calderón		
58		7080753	124	VÁSQUEZ AGUILAR	Ximena Vasquez Aguilar		
59	7	7150916	125	Mayorga Cardenas	Angelica Mayorga Cardenas		
60	8	7079391	125	Rios Astudillo	Marcela Rios Astudillo		
61	9	7124046	125	Guste Galvez	Evelyn Galvez		
62		7125905	125	Ramos Viqueira	Alejandra Ramos Maureira		
63	10	7176907	126	Murillo Garcia	Bethin Murillo Garcia		
64	11	7182191	126	Faundez Jerez	Judith Faundez Jerez		
65	12	7116297	126	Gonzalez Gaete	Edith Quezada Gaete		
66	13	7140736	127	Rojas Espinoza	Nayareth Lobos Salinas		
67	14	7175200	127	Fernandez	Andrea Fernandez		
68	15	7136566	127	San Martin Lara	Maria Jose San Martin Lara		
69		7120033	128	San Martin Gonzalez	Marisol Ramirez Gonzalez		
70	16	7165028	128	Romero Gomez	Claudia Romero Gomez		

Fecha Cobertura: 2024-09-23	Descripción Cobertura: Se comparte informativo sobre primera corrida familiar viluco, con familias del programa.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

Fecha Cobertura: 2024-09-23	Descripción Cobertura: Se comparte informativo sobre cursos disponibles en centro de formación municipal, con familias del programa.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

HOY PARTEN LAS INSCRIPCIONES !!
TALLERES "CENTRO DE FORMACIÓN MUNICIPAL"

La mayoría de los talleres son gratuitos, con clases de 2 a 3 horas una vez a la semana por el mes de octubre.

Inscripciones presenciales en Balmaceda 305 de 09:00 a 14:00, con Cristina Donoso.



V.- Observaciones.

ANGELICA MARIA ZUÑIGA PABRA
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

