



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

OCTUBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

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

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

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

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Vidal Abarca.
Realiza visita domiciliaria para retomar contacto con la Familia Gutiérrez Gallardo. Notificación.
Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Alegria Olguea.
Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Albo Rodríguez.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia González Álvarez.
Desarrollo de Sesión de Seguimiento (Familia en Acompañamiento) Familia Córdova Campos.
Desarrollo de Sesión de Seguimiento (Familia en Acompañamiento) Familia Vega Mellado.
Desarrollo de Sesión de Seguimiento (Familia en Acompañamiento) Familia Bueno Zúñiga.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Reyes Domínguez.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Cid Calderón.
Busqueda de dirección Familia Navarro Silva.
Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Donoso Carrasco.

Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje) Familia Navarro Silva.
Registro de información en documentos, compilación fichas PDF para la carga en SSO. Familia Navarro Silva.
Actualización de documentos en SSO correspondiente a Diagnóstico realizado en el mes de agosto, pero que fue reportado por Gestor Familiar. Caso correspondiente a la Familia Ahumada Castillo.
Envía correo electrónico dirigido a JUIF, para informar sobre modificación de documento Familia Ahumada Castillo, a solicitud del GF.
Envío de correo electrónico dirigido a la JUIF para consultar situación de la Familia Escobar Caro.
Ingreso al Módulo Curso GSL.
Búsqueda de dirección (Familia Eje) Familia Gatica San Martín. Visita en Doctor Garcia #200.
Residente indica que dicha familias no habitan ese domicilio.
Búsqueda de dirección (Familia Eje) Familia Gatica San Martín. Se acude a la Dirección Maria Elena Soto 645. Residente indica que no tiene relacion ni contacto con él, tampoco tiene antecedentes de donde vive actualmente. Se deja notificación de visita por si logra contactarlo.
Trabajo en terreno correspondiente a la entrega de notificación de término del acompañamiento. Familia González Muñoz.
Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje) Familia Escobar Caro.
Búsqueda de dirección (Familia Eje) Familia Gatica San Martín. Visita en Jacob Phillip #2925.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Escobar Caro.
Registro Chile Cuentas y término de ingreso del diagnóstico Eje.

Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje) Familia Gatica San Martín.
Registro de información en documentos, compilación fichas PDF para la carga en SSO. Familia Gatica San Martín.
Gestión de hora en el RC para cédula de identidad Familia Vidal Abarca.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Gatica San Martín.
Elaboración Informe Social y de Redes (COMPIN) Familia Sosa Leivas.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Jaque León.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Maluenda Canonni
Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Morán Allende.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Morán Allende (actualización matriz de bienestar, ingreso acciones al plan de desarrollo).
Envío de correo electrónico dirigido Alejandro Flores, para consultar sobre implementación Proyecto Microemprendimiento indígena.
Acreditación Control Sano Familia Morán Allende.
Profesional inicia el desarrollo de Curso GSL.
Profesional participa en Capacitación Subsidio Electrico.
Difusión mediante mensajería instantánea sobre información de subsidio electrico.
Trabajo administrativo correspondiente a la coordinación sesiones próxima semana.

Emisión Formulario Único de Derivación Familia Meneses Castillo.
Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia González Soto.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Ahumada Castillo.
Postulación Subsidio Electricidad Familia González Soto.
Desarrollo de Sesión Temática (Familia en Acompañamiento) Familia Sosa Leivas.
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Sosa Leivas.
Entrega FUD. Para tramitación de Proyecto Microemprendimiento indígena. Familia Vega Mellado.
Entrega FUD. Para tramitación de Proyecto Microemprendimiento indígena. Familia Meneses Castillo.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Pinto Espinoza.

Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Pinto Espinoza.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Sánchez Becerra.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Retamal Arenas.

Desarrollo de Sesión Metodológica (Familia en Acompañamiento) Familia Sepúlveda Durán.

Apoyo en actividad para postulación al Subsidio de Electricidad.

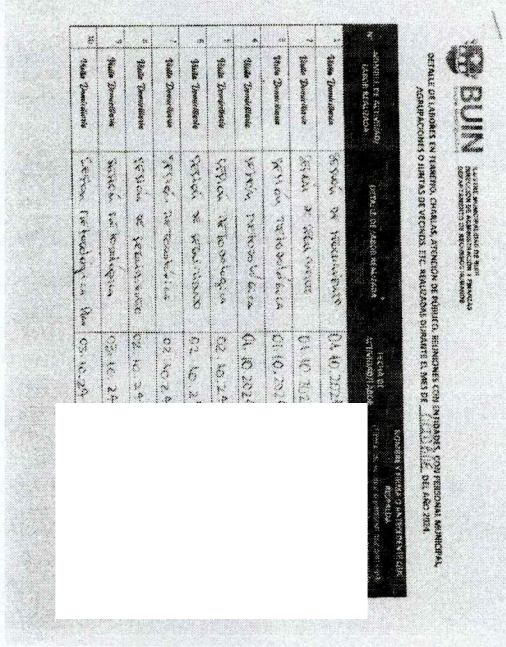
Trabajo administrativo correspondiente al Registro de información correspondiente a la entrega de kits de aseo.

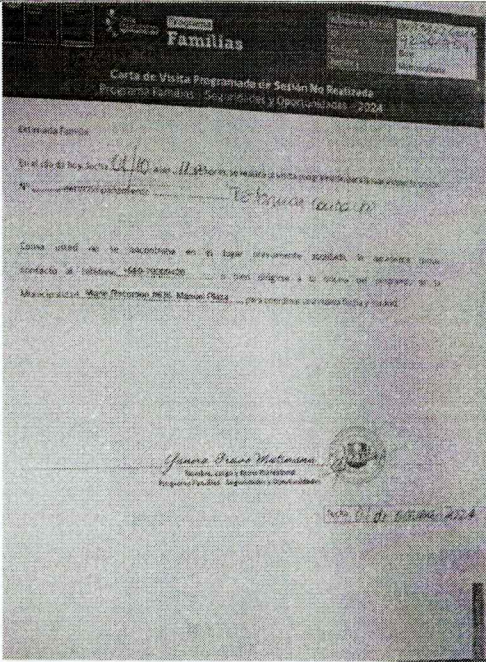
Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje). Familia Muñoz Andia.

Trabajo administrativo en oficina correspondiente a revisión de documentos y actualización de información de las familias.

Emisión Formulario Único de Derivación. Familia Cartagena Herrera.

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

Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: Firma Trabajo en Terreno	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO
		
Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: Notificación Visita	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-03

Descripción Cobertura
Planillas Excell

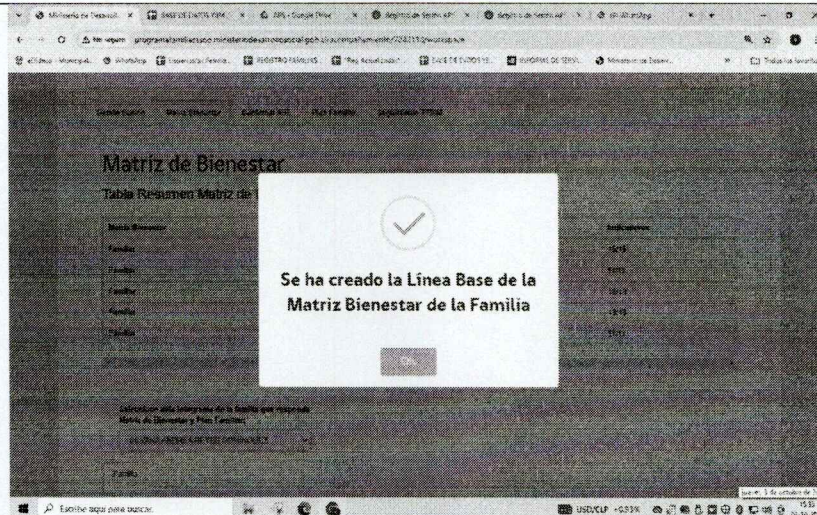
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

[illegible]

Fecha Cobertura:
2024-10-03

Descripción Cobertura:
Captura Actualización Matriz

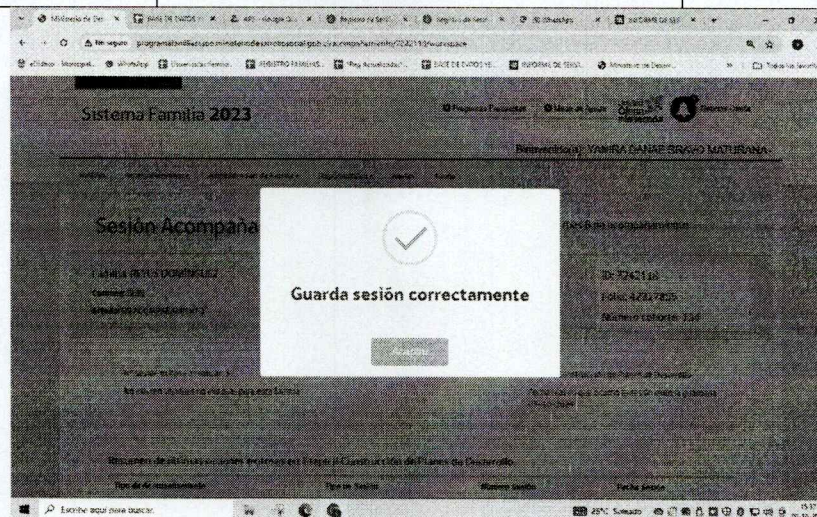
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-03

Descripción Cobertura:
Captura Registro de Sesión

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

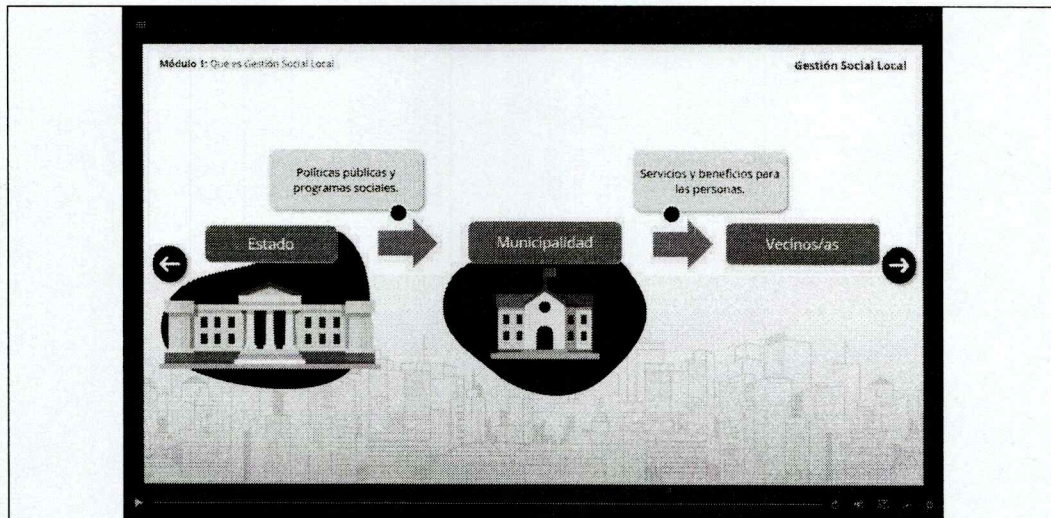


Fecha Cobertura:
2024-10-04

Descripción Cobertura:
Captura Curso GSL

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

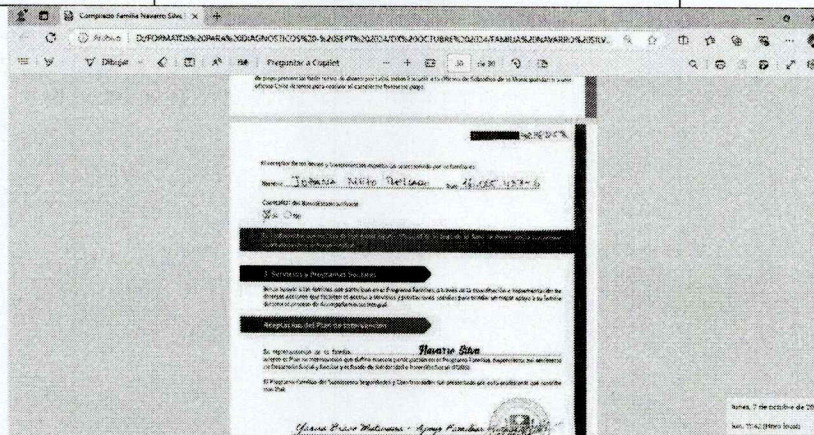




Fecha Cobertura:
2024-10-07

Descripción Cobertura:
Captura Compilación Documentos EJE

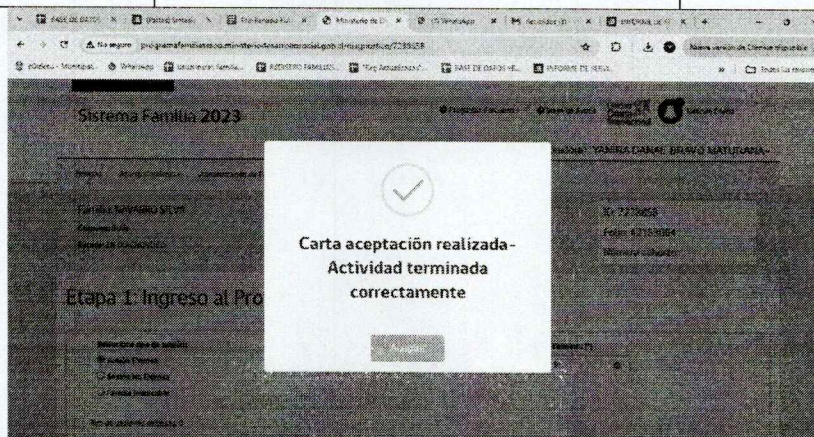
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

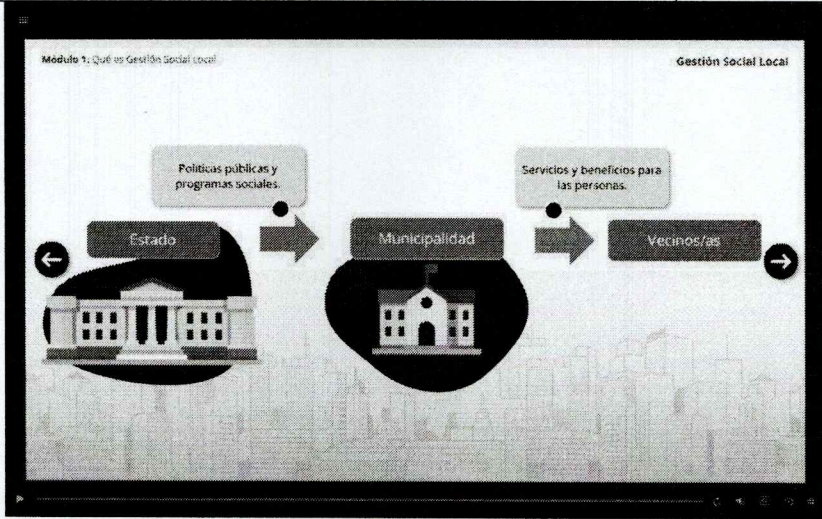
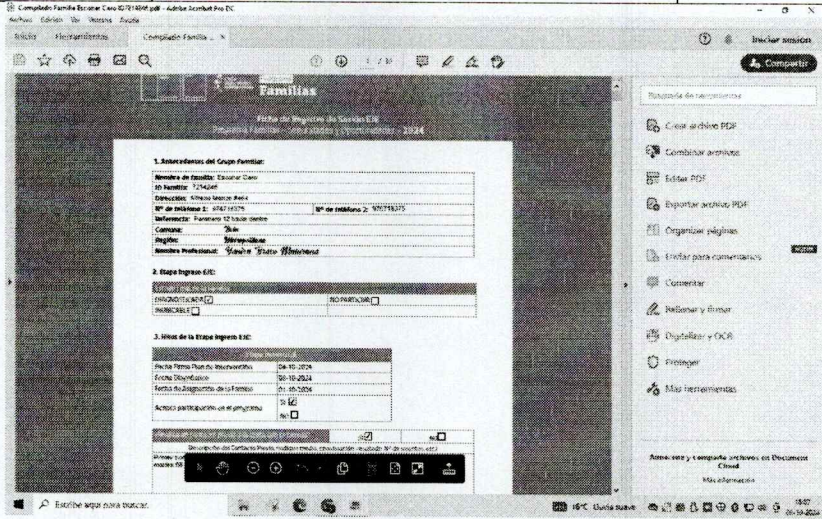


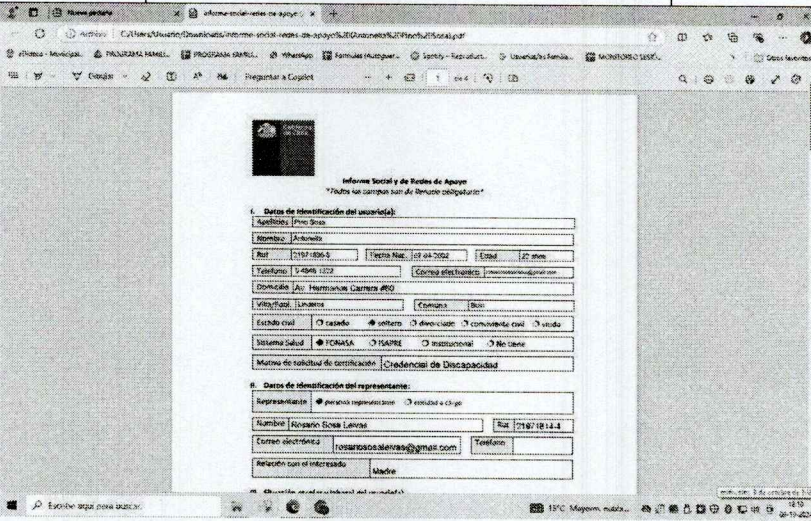
Fecha Cobertura:
2024-10-07

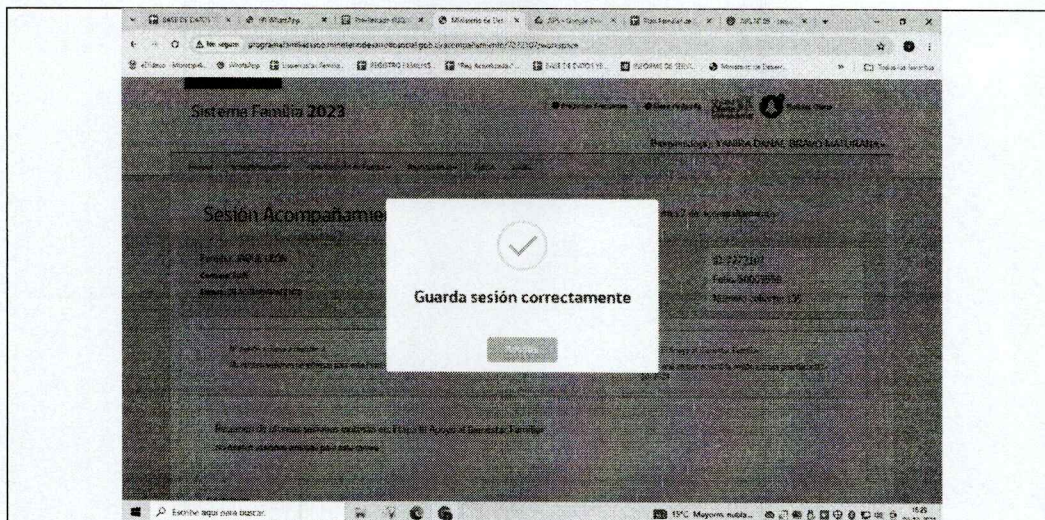
Descripción Cobertura:
Registro de sesión SSO

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: Captura Curso GSL	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: Captura Compilación Documentos EJE	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-10-09	Descripción Cobertura: Captura reserva de hora	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

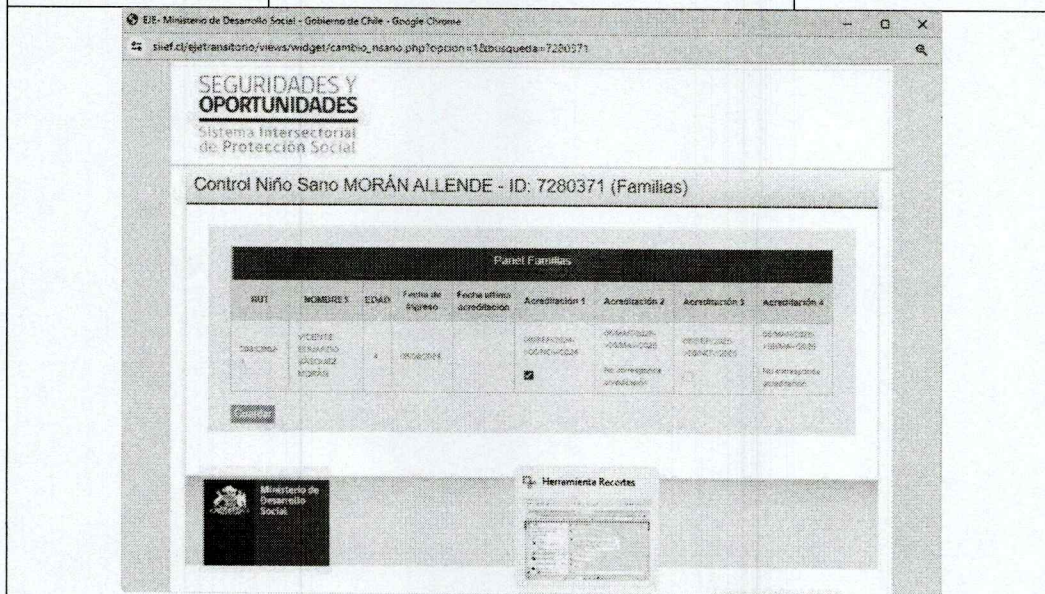
 Comprobante Reserva de Hora		
Sr/a LUCIANO ALEXANDER VIDAL NEIRA Su solicitud de hora para el trámite Menores de Edad ya ha sido agendada. El detalle de la hora de atención es el siguiente: RUN/Pasaporte: 25415362-K Menores de Edad Fecha: 16/10/2024 Hora: 10:22 Oficina: BUIN Dirección: Carlos Condell N°501 Importante: • Guarde o imprima este correo, ya que, será necesario presentarlo en oficina al momento de su atención. • Recuerde llegar a su cita con un tiempo de 10 minutos de antelación • En caso de consulta, llámenos al 600 370 2000 Saluda atentamente, Servicio de Registro Civil e Identificación		
Fecha Cobertura: 2024-10-09	Descripción Cobertura: Captura Informe de Redes	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-10-09	Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-10

Descripción Cobertura:
Acreditación Control Sano

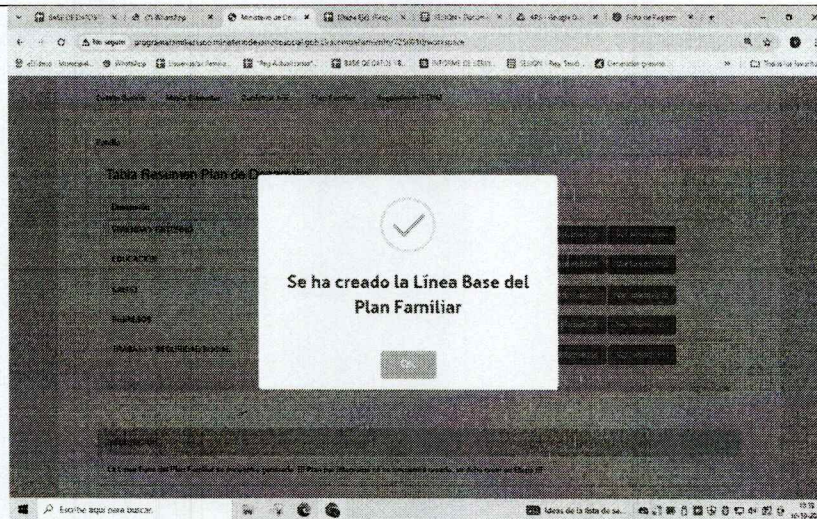
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-10

Descripción Cobertura:
Captura Actualización Línea Base

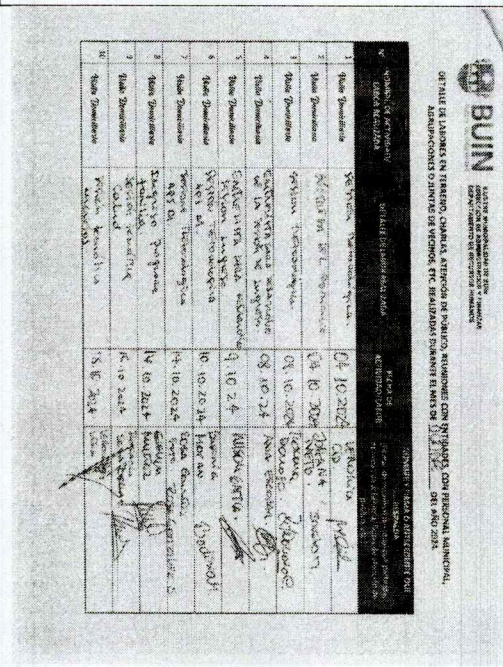
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-11

Descripción Cobertura:
Firma Trabajo en Terreno

Tipo Cobertura:
NOMINA DE LABORES
EN TERRENO



Fecha Cobertura:
2024-10-11

Descripción Cobertura:
Captura Curso GSL

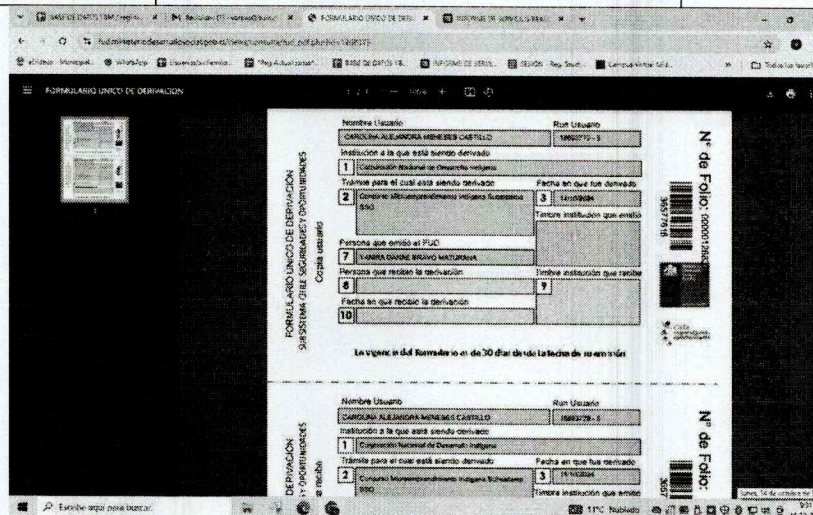
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-14

Descripción Cobertura:
Captura FUD

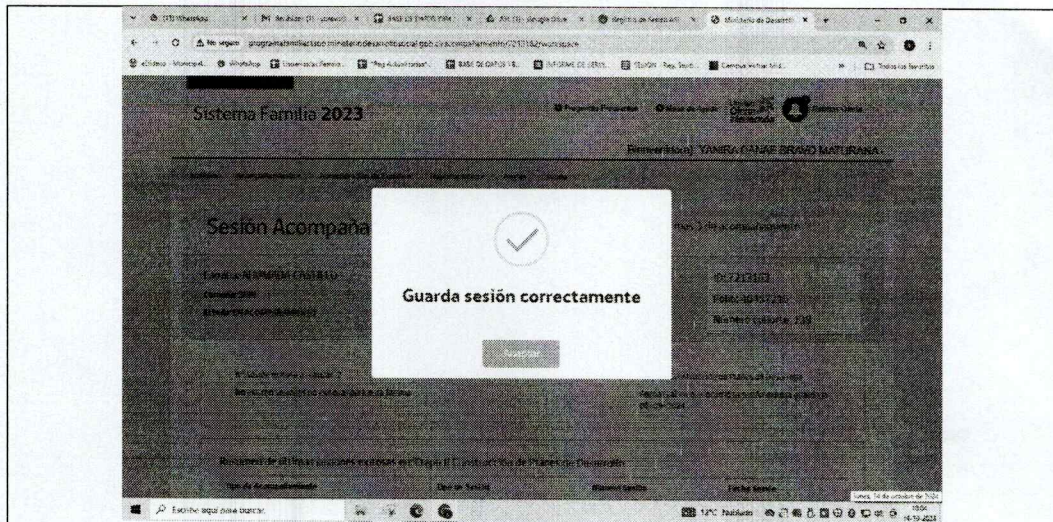
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



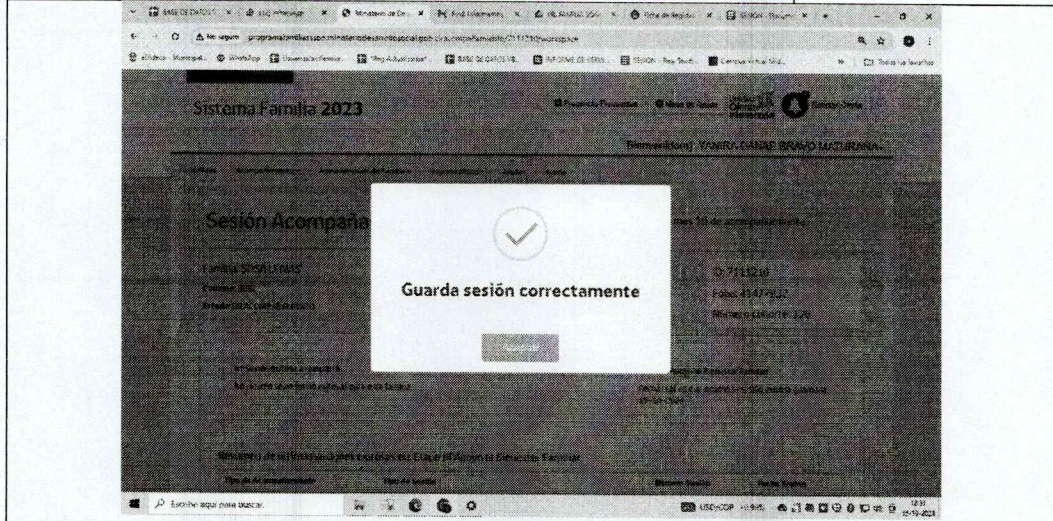
Fecha Cobertura:
2024-10-14

Descripción Cobertura:
Registro de sesión SSO

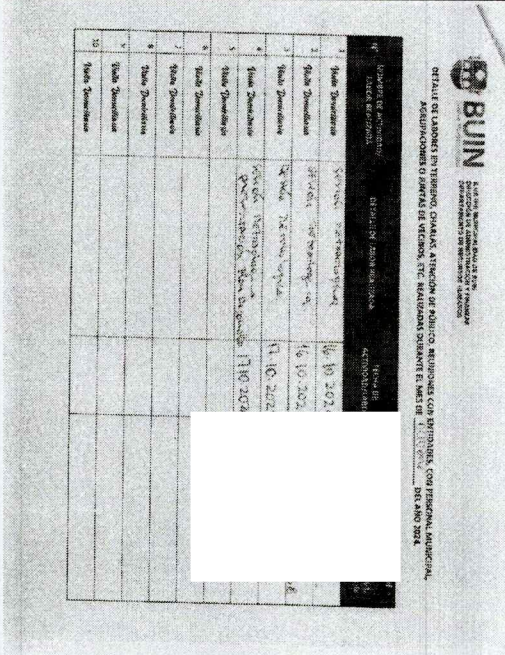
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-17	Descripción Cobertura: Postulación subsidio	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2024-10-17	Descripción Cobertura: Firma Trabajo en Terreno	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO
		
Fecha Cobertura: 2024-10-18	Descripción Cobertura: Pantallazo archivo google drive	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

Kit de Higiene **KLSA**

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% Prue... 11 B Z

ENTREGA DE KIT DE ASEO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	RUT	NOMBRE DE AFI	PROGRAMA	FECHA DE ENTREGA
11	Caroline Per Loyola Elias	15887529-0	Yanira Bravo Maturana	Familias	01-10-2024
12	Veronica Neira Fuentes	15985404-9	Yanira Bravo Maturana	Familias	01-10-2024
13	Francisca Soledad Nuez Pacheco	11180907-0	Yanira Bravo Maturana	Familias	01-10-2024
14	Caroline Andrea Alpo Rodriguez	16.171.561-8	Yanira Bravo Maturana	Familias	01-10-2024
20	Margareth Cecilia Cordova Campos	11.710.456-3	Yanira Bravo Maturana	Familias	02-10-2024
21	Veronica Vega Meléndez	12763112-6	Yanira Bravo Maturana	Familias	03-10-2024
84	Evelyn Marcelina Muñoz Andía	15409123-8	Yanira Bravo Maturana	Familias	14-10-2024
85	Rosario Sosa Letras	21.971.814-4	Yanira Bravo Maturana	Familias	15-10-2024
86	Rosario Sosa Letras	21.971.814-4	Yanira Bravo Maturana	Familias	15-10-2024
87	Maria Cristina Cornejo Britones	19392095-0	Yanira Bravo Maturana	Familias	15-10-2024
88	Jennifer Mabel Pinto Espinoza	14009882-5	Yanira Bravo Maturana	Familias	15-10-2024

Se muestran 11 de 114 filas

10/10/2024

Fecha Cobertura:
2024-10-21

Descripción Cobertura:
Emisión FUD

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN
SUBSECTOR CHILE SIGUIENTES Y OPORTUNIDADES

Copia Usuario

Nombre Usuario: KARLA DE LOYOLA HERNANDEZ CORTADENA
Run Usuario: 15887529-0

Institución a la que está siendo derivado: 1 El tempestad de sus

Trámite para el cual está siendo derivado: 2 Permiso

Fecha en que fue derivado: 3 01/10/2024

Tiempo de derivación que emite: 4

Persona que emitió el FUD: 5 YANIRA BRAVO MATURANA

Persona que recibió la derivación: 6

Fecha en que recibió la derivación: 7

Tiempo de derivación que recibe: 8

La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión

FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN
SUBSECTOR CHILE SIGUIENTES Y OPORTUNIDADES

Copia Institución que recibe

Nombre Usuario: KARLA DE LOYOLA HERNANDEZ CORTADENA
Run Usuario: 15887529-0

Institución a la que está siendo derivado: 1 Multicomunidades Rur

Trámite para el cual está siendo derivado: 2 Permiso

Fecha en que fue derivado: 3 01/10/2024

Tiempo de derivación que emite: 4

Persona que emitió el FUD: 5 YANIRA BRAVO MATURANA

Persona que recibió la derivación: 6

Fecha en que recibió la derivación: 7

Tiempo de derivación que recibe: 8

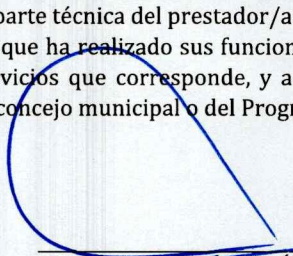
Observaciones: 9

La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión

V.- Observaciones.

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