

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

FEBRERO	2025
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

**I.- Datos.**

<b>1.- Nombre.</b>	ANA LUISA PARRAGUEZ CUBILLOS		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio:	Imputación: <b>114.05.96.052.001</b>	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO		

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

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

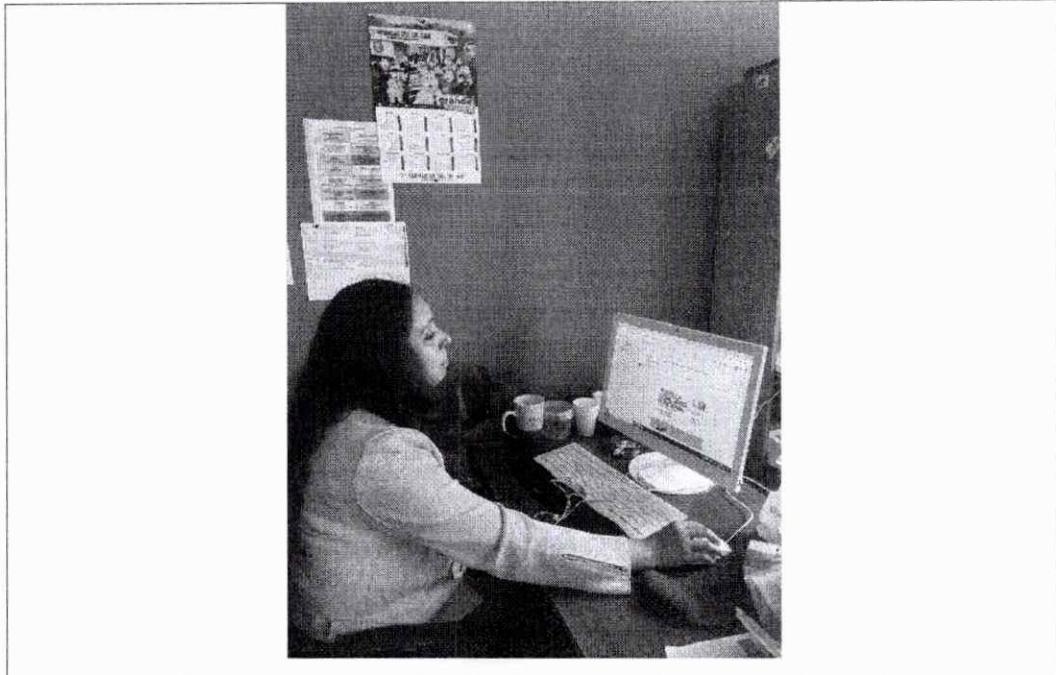
**III.- Descripción de las funciones realizadas.**

- Trabajo administrativo (se termina informe mensual para entregarlo, se ingresan transparencias a drive, se traspasa información carpeta compartida)
- Sesiones metodológicas
- Sánchez Figueroa
- Muñoz Herrera
- Moya Saavedra
- Sesiones metodológicas
- Araya Salinas
- Orellana Vílchez
- Trabajo administrativo (se completa información respecto a las sesiones realizadas y se busca información respecto a credencial de discapacidad)

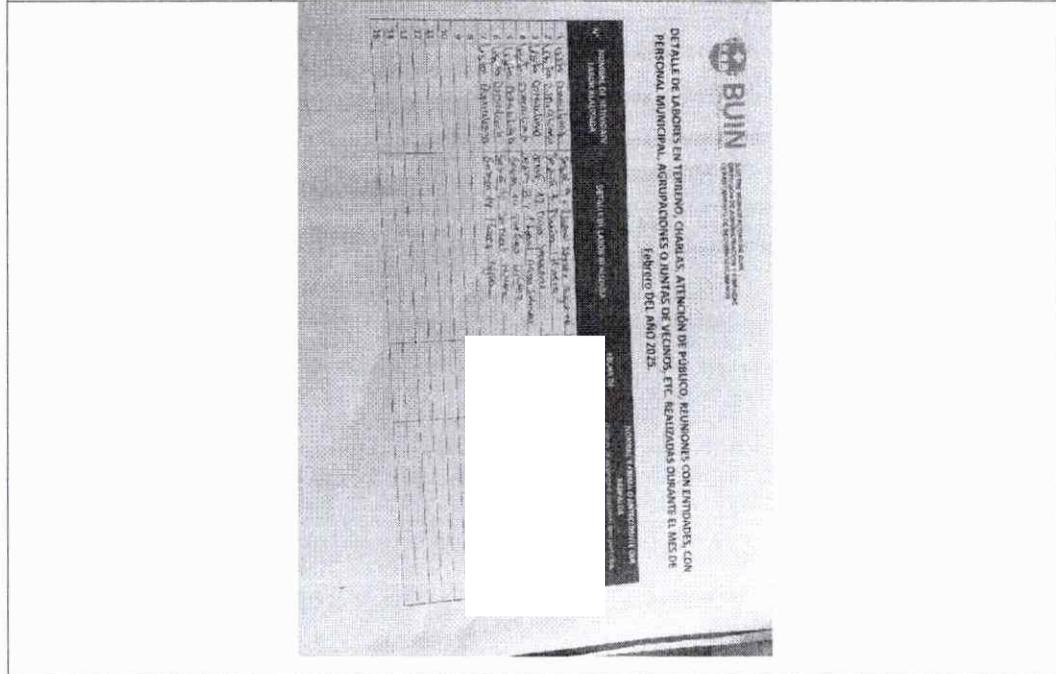
- Sesiones metodológicas
- Contreras Muñoz
- Flores Rojas
- Digitalización de sesiones
- Ingreso de sesiones a sistema SSO
- Ingreso de actividades diarias a intranet
- Digitalización de sesiones
- Sesiones metodológicas
- Calderón González
- Godoy Madariaga
- Muñoz Muñoz
- Sesiones metodológicas
- Valenzuela Carriel
- Avilés Jerez
- Digitalización de sesiones
- Sesiones metodológicas
- Briceño Díaz
- Ortega Pereira
- Ingreso de sesiones a sistema SSO
- Ingreso de actividades a intranet
- Se realiza informe socioeconómico
- Sesiones metodológicas
- Faundez Duran
- Araya Flores
- Rodríguez Rojas
- Diaz Galaz
- Salinas Pino
- Digitalización de sesiones
- Ingreso de sesiones a sistema SSO
- Ingreso de actividades a intranet
- Sesiones Metodológicas
- Zamora Martínez
- Espinoza Rojas
- Matamala Araneda
- Ingreso de actividades a intranet
- Digitalización de sesiones
- Sesiones metodológicas
- Martínez Jacques
- Bravo Tamayo
- Retamal Moraga
- Entrega de informe de honorarios (impresión de respaldos y de informe, emisión de boleta)

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

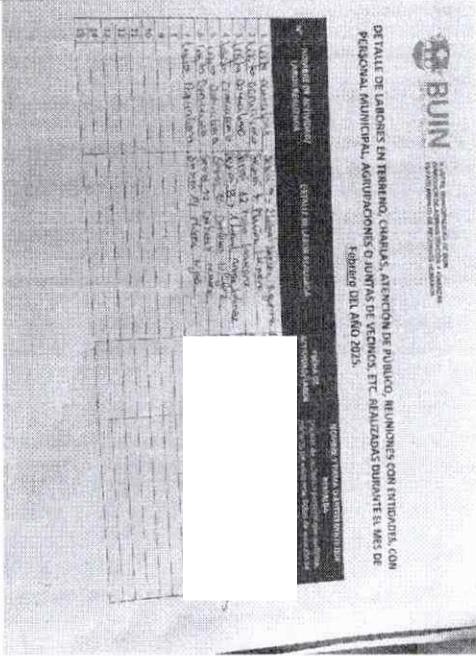
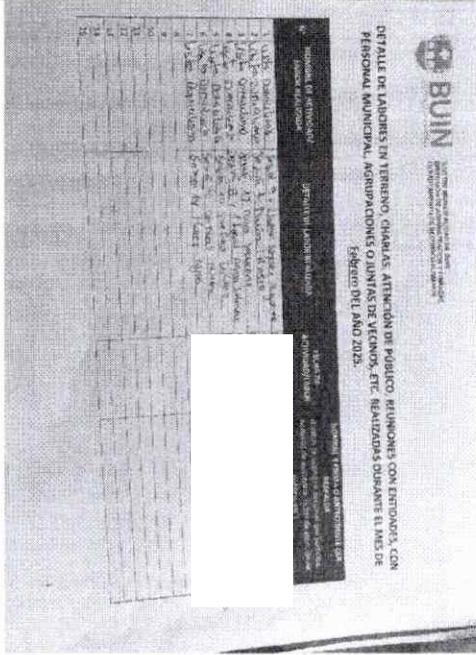
Fecha Cobertura: 2025-02-03	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

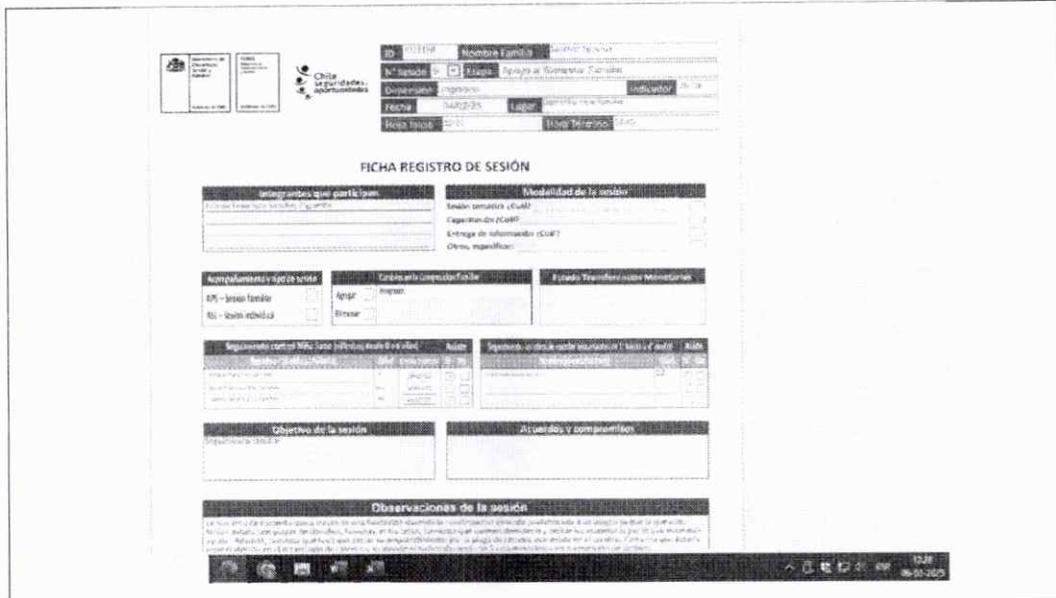


<p>Fecha Cobertura: 2025-02-04</p>	<p>Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
--	--	---------------------------------------



<p>Fecha Cobertura: 2025-02-05</p>	<p>Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
--	--	---------------------------------------

		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Sesiones metodológicas	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Digitalización de sesiones	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA



**FICHA REGISTRO DE SESIÓN**

Intervenciones que se realizaron

Modalidad de la sesión

Accompañamiento y tipo de sesión

Entrenamiento Computacional

Estado Transfiriendo a los Miembros

Objetivo de la sesión

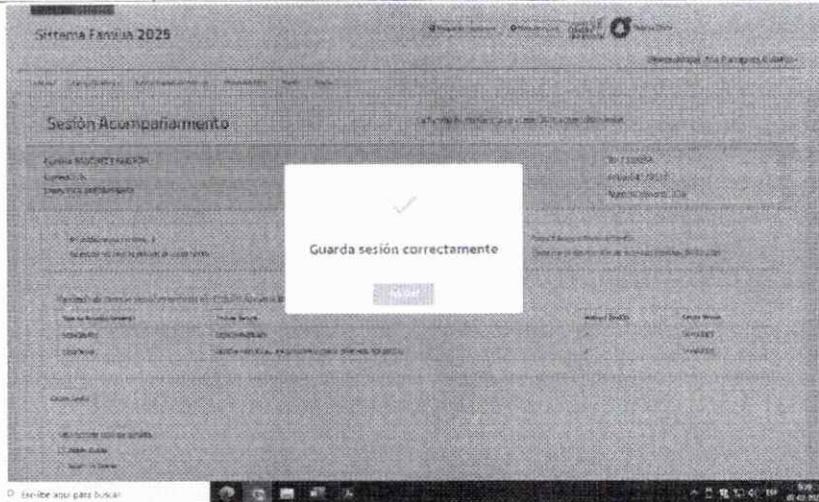
Acuerdos y compromisos

Observaciones de la sesión

Fecha Cobertura:  
2025-02-07

Descripción Cobertura:  
Ingreso a sistema SSO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**Sesión Acompañamiento**

Guarda sesión correctamente

Fecha Cobertura:  
2025-02-07

Descripción Cobertura:  
ingreso de actividades a intranet

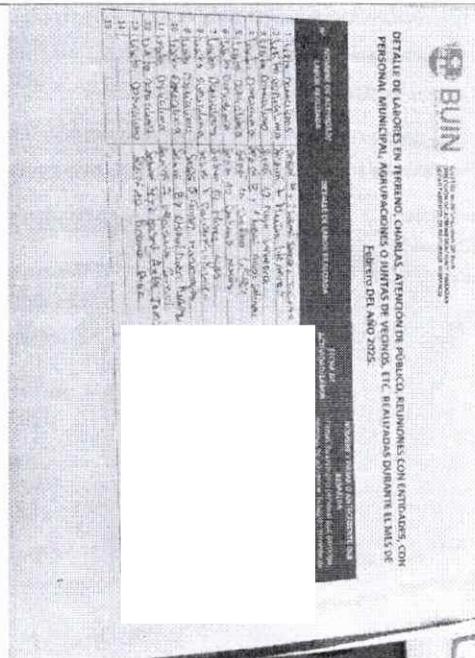
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-10

Descripción Cobertura:  
Sesiones metodológicas

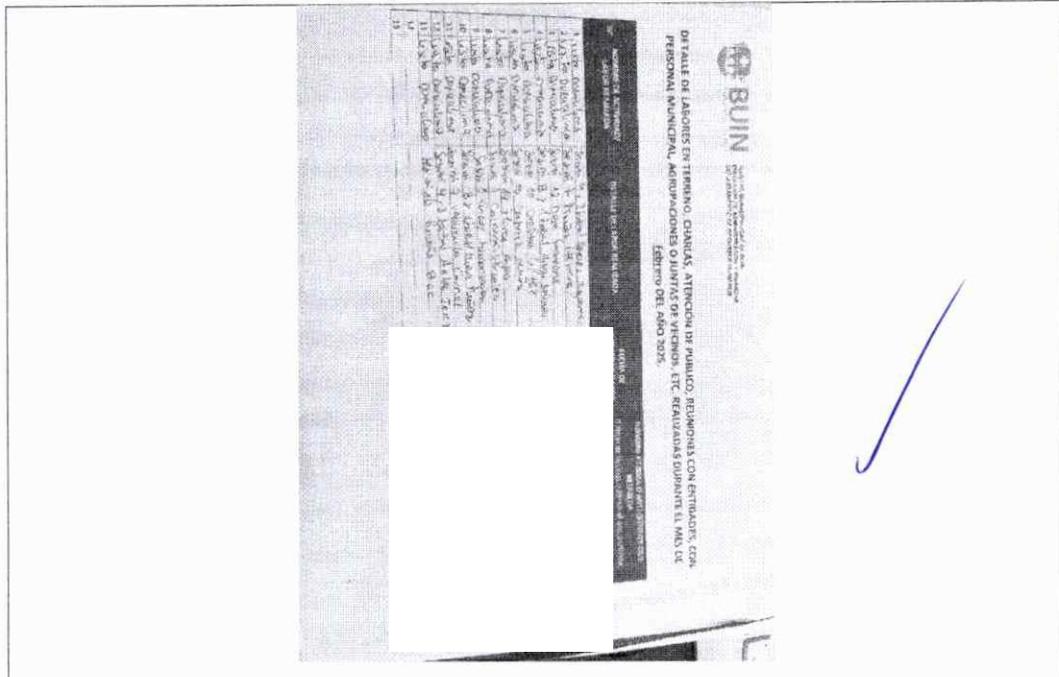
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-11

Descripción Cobertura:  
Sesiones metodológicas

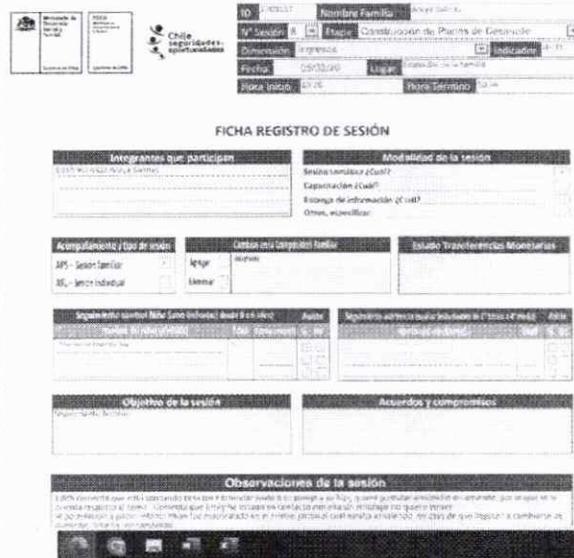
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-11

Descripción Cobertura:  
Digitalización de sesiones

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**FICHA REGISTRO DE SESIÓN**

**Integrantes que participan**

**Modalidad de la sesión**

**Acompañamiento / tipo de sesión**

**Objetivo de la sesión**

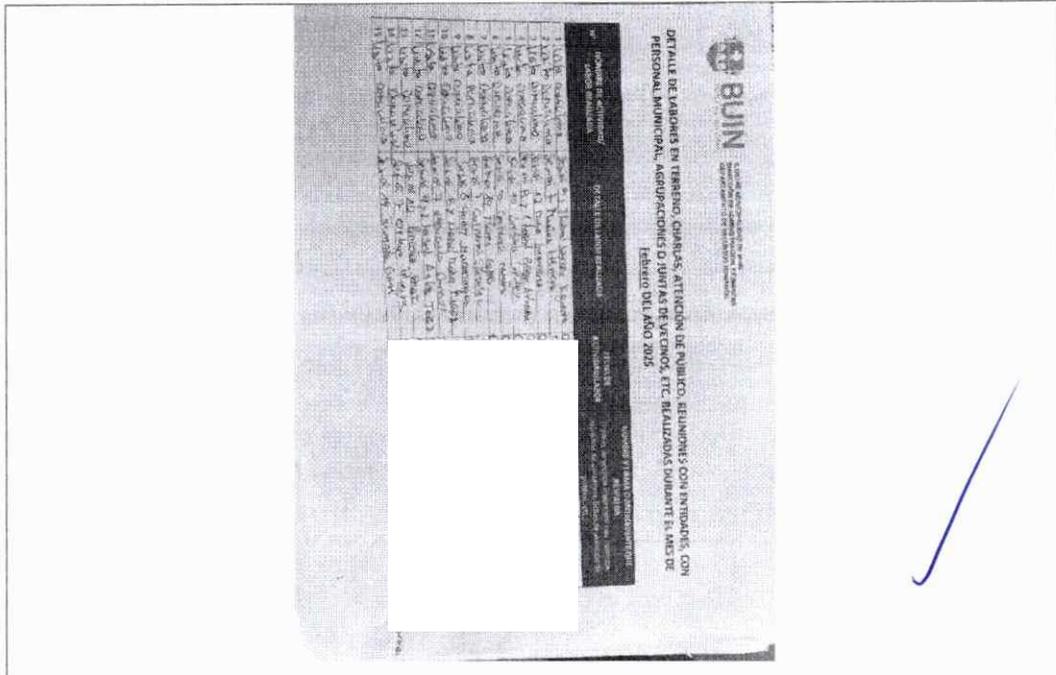
**Asuntos y compromisos**

**Observaciones de la sesión**

Fecha Cobertura:  
2025-02-12

Descripción Cobertura:  
Sesiones metodológicas

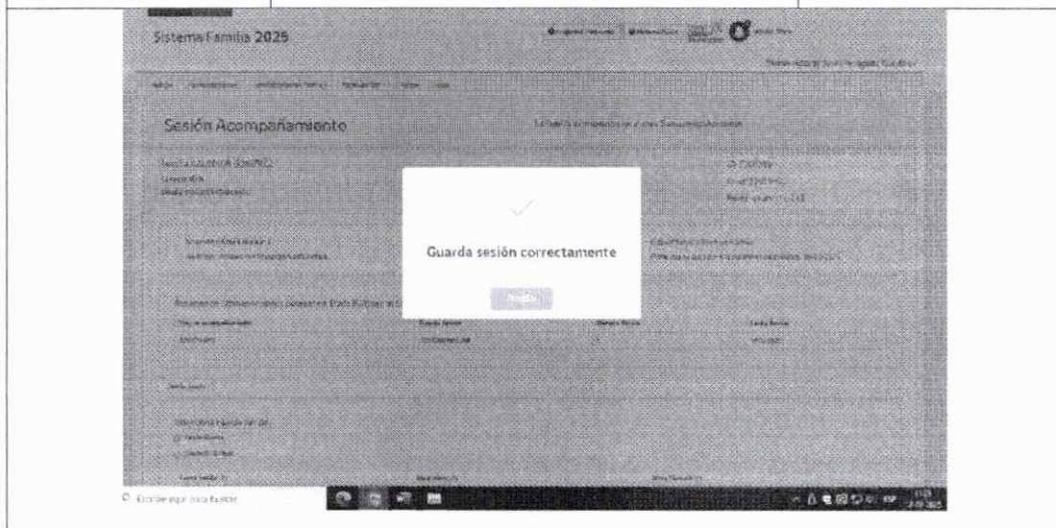
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-12

Descripción Cobertura:  
Ingreso a sistema SSO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-12

Descripción Cobertura:  
Informe socioeconómico

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**GRATUIDAD Y BENEFICIOS**  
educacionales

**FICHA SOCIOECONÓMICA**

(94) Para inscripción de estudiantes en el programa metodológico de Prácticas de Estadística Superior del Programa de Beneficios Educativos, debe ser llenado por el postulante o familiar con el cuidado de la siguiente información (en el formato Municipalidad, Casillero, Colegio, etc.).

**Datos Personales Postulante**

Nombre: Benjamín Nicolás Palma Sereno

Rut: 7184781-0

Omnibus: Edmundo Pedro Hurtado 485A Alto Jahuel

Teléfono: 95219721-96921726

Correo Electrónico: benjaco@uc12@gmail.com

**Datos Grupo Familiar**

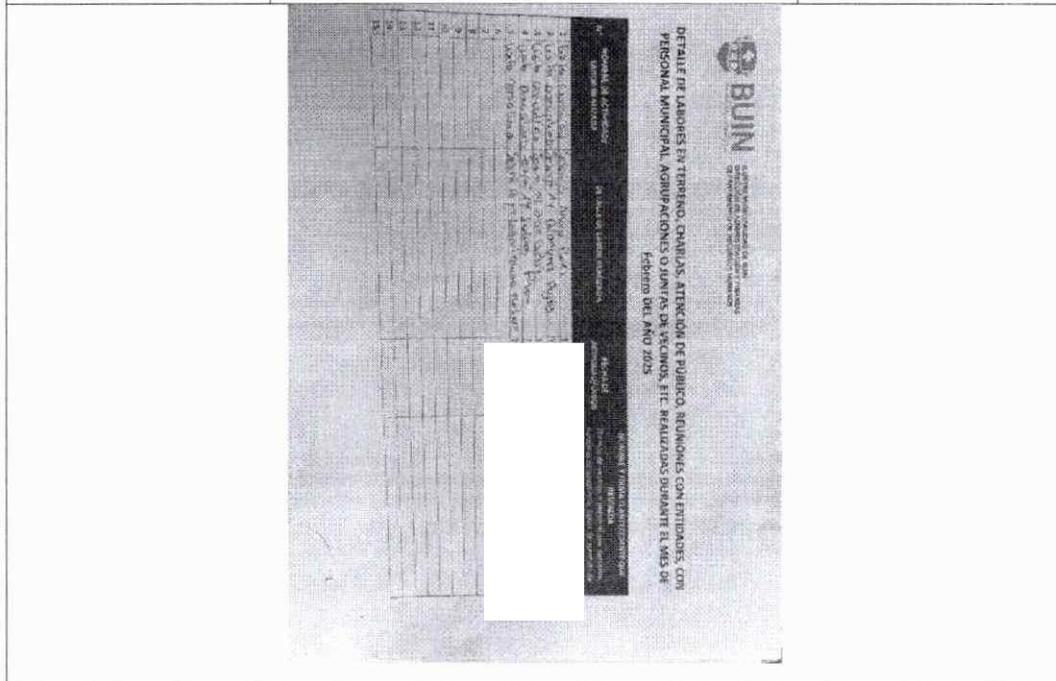
Numero de integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integra con entidad grande o mediana
Raquel Jessica Bertramo Becerra	87775208-8	hermana	24	media incompleta	Dueña de casa	0	No
Hugo Enrique Palma Ballester	81369931-4	Papa	69	media técnica profesional	trabajo agrícola	300000	Si
Abigail Raquel Palma Berrano	8088801-0	hermana	27	enseñanza media completa	Estudiante	0	No
Hugo Esqueval		hermano	23	enseñanza media completa	Estudiante	0	No

Fecha Cobertura: 2025-02-13

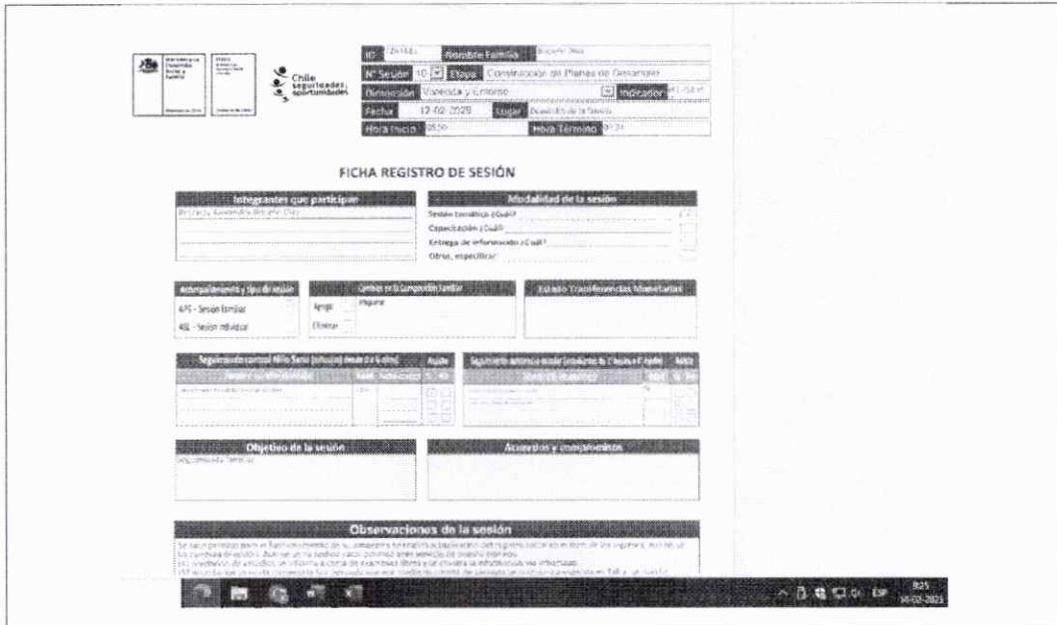
Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas



Fecha Cobertura: 2025-02-14

Descripción Cobertura: Digitalización de sesiones

Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



**FICHA REGISTRO DE SESIÓN**

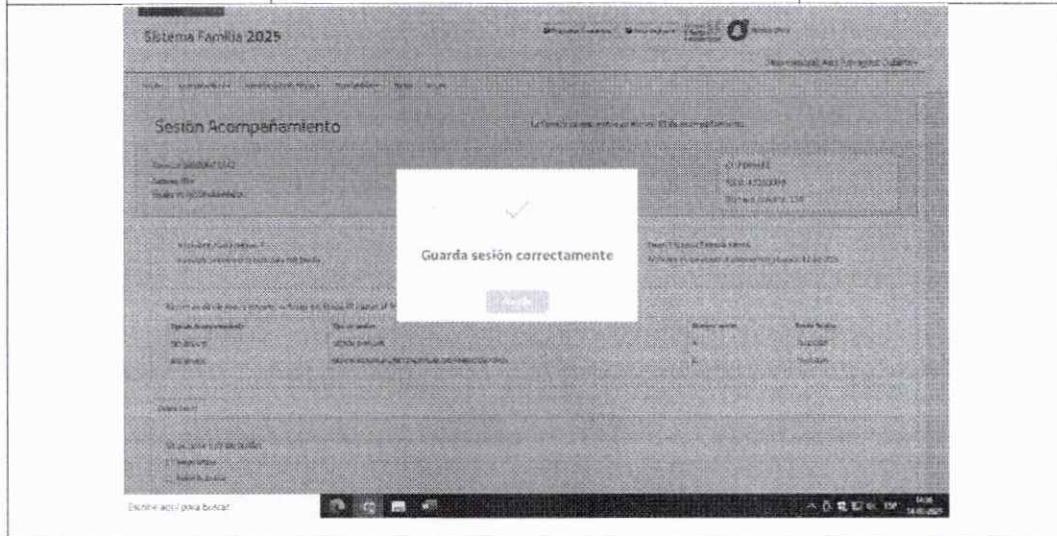
Interactantes que participan: [Formulario]

Modalidad de la sesión: [Formulario]

Observaciones de la sesión: [Formulario]

Accesorios y complementos: [Formulario]

Fecha Cobertura: 2025-02-14	Descripción Cobertura: Ingreso a sistema SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



**Sesión Acompañamiento**

Guarda sesión correctamente

Fecha Sesión: [Fecha]

Temática: [Temática]

Hora Inicio: [Hora]

Fecha Cobertura: 2025-02-17	Descripción Cobertura: Digitalización de sesiones	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



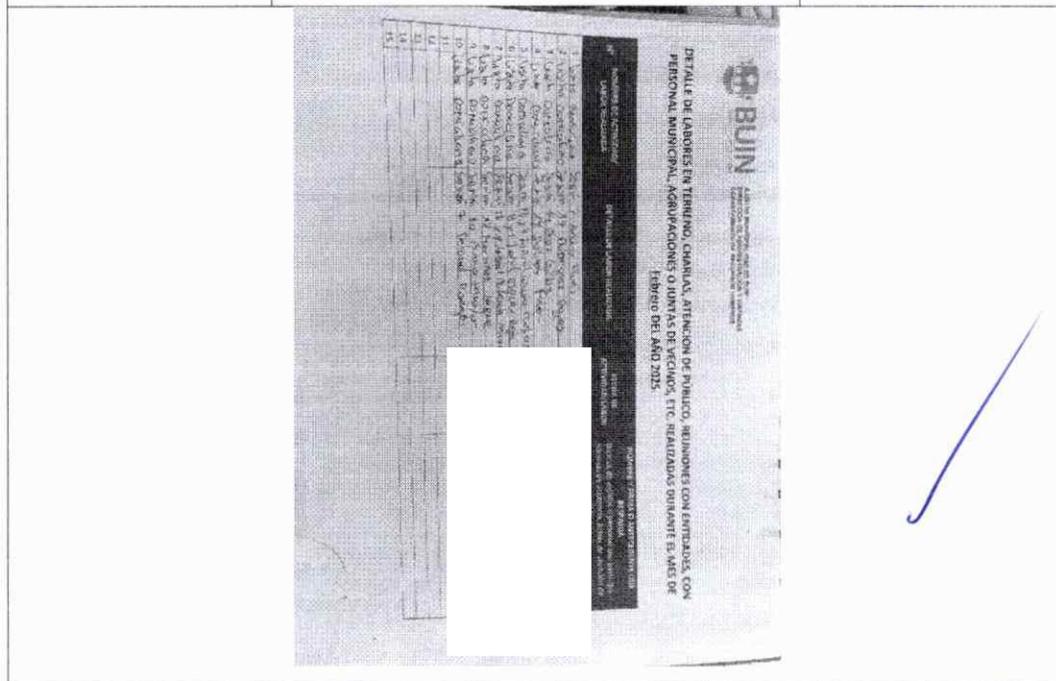
Chile  
Seguridades  
Oportunidades

ID:	Nombre Familia:	Cuenta Matrícula:
Nº Sesión:	Comunicación de Planes del Districito:	
Entrevista:	Fecha:	Impresión:
Fecha Inicio:	Lugar:	Nombre del Asesor:
Hora Inicio:	Hora Fin:	

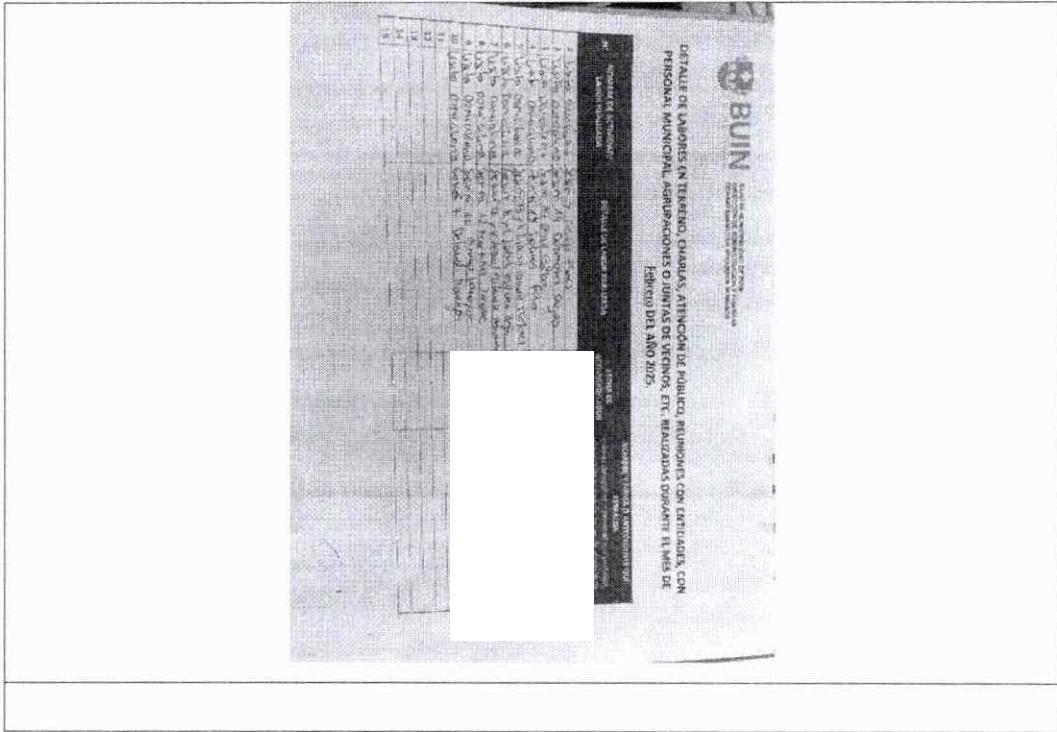
### FICHA REGISTRO DE SESIÓN

<b>Integrantes que participan</b> Nombre y Apellido: _____ _____ _____	<b>Atitudinalidad de la sesión</b> Sesión temática (Cual?) Capacitación (Cual?) Entrega de información (Cual?) Otro, especificar:												
<b>Intervenciones y tipo de sesión</b> AT - Sesión Grupal IS - Sesión Individual	<b>Contenido/Competencia/valor</b> Tema: Valor: Competencia:												
<b>Seguimiento controlado (solo sesión colectiva, sesión de aula)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nombre del Asesor</th> <th>Fecha</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Nombre del Asesor	Fecha	Valor				<b>Seguimiento asistencia (solo sesión de aula o sesión de aula)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nombre Asesor</th> <th>Fecha</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Nombre Asesor	Fecha	Valor			
Nombre del Asesor	Fecha	Valor											
Nombre Asesor	Fecha	Valor											
<b>Objetivo de la sesión</b> Descripción del objetivo:	<b>Acuerdos y compromisos</b> Descripción de acuerdos y compromisos:												
<b>Observaciones de la sesión</b> Descripción de observaciones:													

Fecha Cobertura: 2025-02-17	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-02-18	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

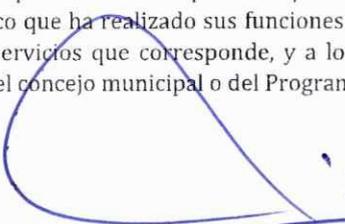


**V.- Observaciones.**

[Empty rectangular box for observations]

**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**

