

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

MARZO	2025
Mes	Año

**I.- Datos.**

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

**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 PÚBLICA O PRIVADA CON EL PROPÓSITO 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 TÉCNICAS CON ENCARGADO PROVINCIAL DE FOSIS.
- REALIZAR POSTULACIONES VÍA 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.**

Se realiza trabajo administrativo correspondiente al orden de carpetas digitales y revisión de documentos.

Envío de correo electrónico.

Difusión de información con las beneficiarias del programa.

Lectura de la nueva Norma Técnica correspondiente a la ejecución del programa para el año 2025.  
Reunión de Equipo dirigida por la JUIF, para la bajada de información.

Inscripción de usuarias en el Curso de Costura Rotary, para el fortalecimiento de habilidades laborales.

Envía información sobre la inscripción en los cursos para la nivelación de estudios.

Revisión de las familias asignadas para diagnósticos correspondientes al mes de marzo.

Revisión, edición e impresión de los nuevos instrumentos (carta de compromiso y plan de intervención.)

Actualización SSO. Familia Ayala Velez.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión de Seguimiento. Familia Valenzuela Alarcón.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión Metodológica. Presentación Plan. Familia Alegria Olguea.Trabajo en terreno para el desarrollo de la Sesión de Inicio Eje. Búsqueda de la Familia Muñoz Alarcón.

Trabajo en terreno para el desarrollo de la Sesión de Inicio Eje. Familia Muñoz Alarcón.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión de Seguimiento. Familia Nuñez Torres.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión Metodológica. Presentación Plan. Familia Ayala Vélez.

Trabajo en terreno para la búsqueda de familia Montaño Barba.

Trabajo en terreno para sesión de entrevista para el desarrollo de diagnóstico Eje. Familia Montaño Barba.

Trabajo en terreno para la búsqueda de familia Guevara Medel.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión de Seguimiento. Famillia Hidalgo Ovalle.

Trabajo en terreno para el desarrollo de la Sesión de Inicio Eje. Familia Guevara Medel.

Trabajo Administrativo correspondiente al registro de información en archivo PDF o SSO correspondiente a la familia Montaño Barba.

Trabajo Administrativo correspondiente al registro de información en archivo PDF o SSO correspondiente a la familia Guevara Medel.

Difusión de información relativa a ofertas para el fortalecimiento de herramientas laborales.

Participación en Reunión de Equipo dirigida por la JUIF, para la socialización de información en diferentes aspectos.

Difusión de información relativa a ofertas para el fortalecimiento de herramientas laborales.

Orientación para la gestión del Subsidio de Agua Potable. Familia Montaño Barba.

Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión Temática. Familia Rubio González.

Elaboración de informe mensual.

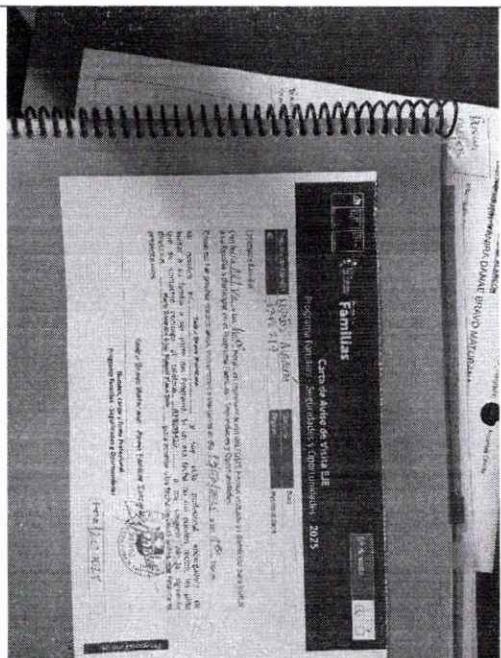
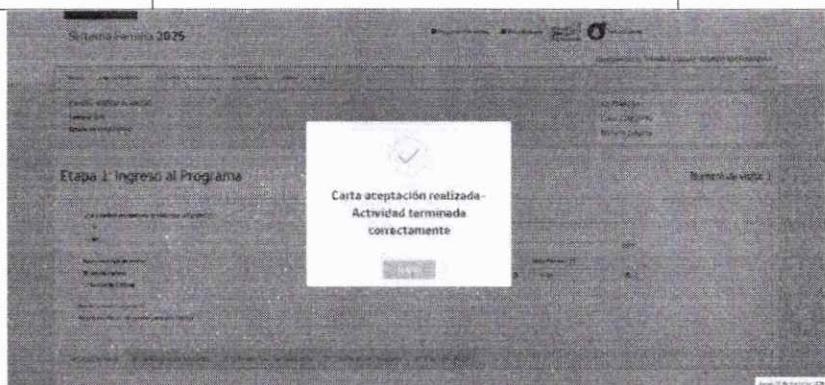
Participación en Capacitación Síndrome de Down.

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

Fecha Cobertura: 2025-03-10	Descripción Cobertura: Lectura NT	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

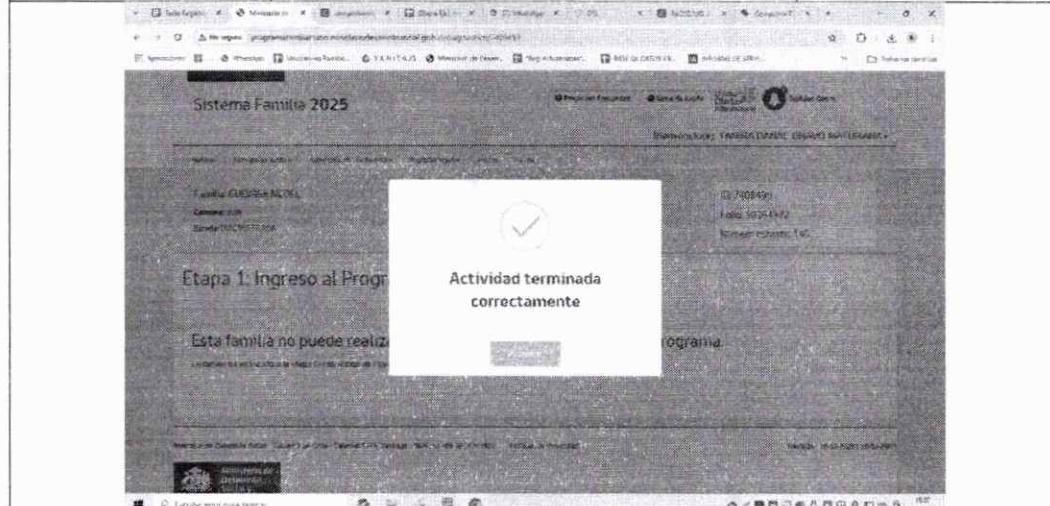

**NORMATÉCNICA 2025**
**Programa Familias - Seguridades y Oportunidades**
Febrero 2025

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:																																																							
2025-03-11	Revisión Documentos	FOTOGRAFÍA																																																							
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p><b>Representante de la familia</b></p> <p>Yo _____, en representación de mi familia, firmo el presente documento y me comprometo a cumplir con los acuerdos del Programa Familias - Seguridades y Oportunidades durante el tiempo en que participemos.</p> <p><b>Fondo de Solidaridad e Inversión Social</b></p> <p>El FOSIS, a través del ejecutivo del Programa Familias - Subsistema de Seguridades y Oportunidades, en nombre del Presidente de Chile y del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, suscribe el presente documento y se compromete al cumplimiento de los acuerdos establecidos con esta familia, en las plazas acordadas.</p> <p><b>Integrantes de la familia</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Nombre y apellido</th> <th>Edad</th> <th>Relación con la familia</th> <th>Perspectiva de género</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Detallar que constan los derechos que tenemos y los compromisos adquiridos respecto a nuestra participación en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades. Asimismo, con la aceptación de participar en este programa, autorizo al Ministerio a que comparta mis datos de contacto y el de los otros integrantes del grupo familiar a otras instituciones públicas para que les invitados a participar en otros programas, beneficien los servicios sociales de la fuerza política, que tienen perteneciente en el marco del trabajo de acompañamiento que se realiza en el Subsistema Seguridades y Oportunidades.</p> <p style="text-align: right;">Yacira Brava Maturana - Apoyo Familiar Intercultural  <small>Nombre, cargo y firma Profesional          Programa Familias - Seguridades y Oportunidades</small></p> </div>			No.	Nombre y apellido	Edad	Relación con la familia	Perspectiva de género	1					2					3					4					5					6					7					8					9					10				
No.	Nombre y apellido	Edad	Relación con la familia	Perspectiva de género																																																					
1																																																									
2																																																									
3																																																									
4																																																									
5																																																									
6																																																									
7																																																									
8																																																									
9																																																									
10																																																									
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:																																																							
2025-03-12	Notificación Visita	FOTOGRAFÍA																																																							

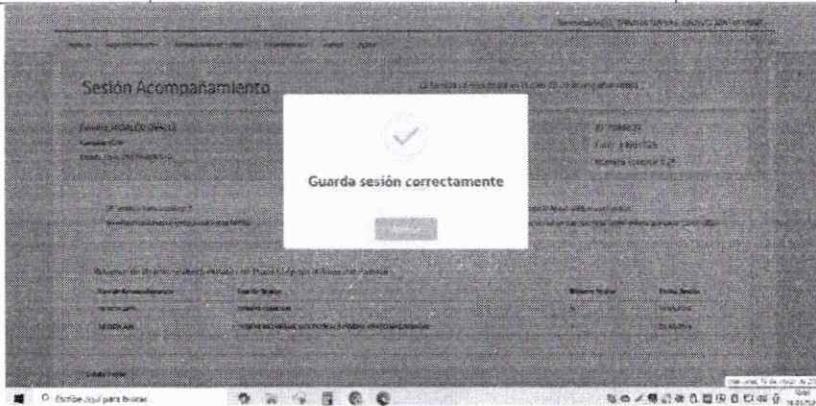
		
Fecha Cobertura: 2025-03-13	Descripción Cobertura: Registro información SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-03-14	Descripción Cobertura: Carta Compromiso	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

<p><b>BOLETA MENSUAL</b></p> <p>en representación de mi familia, firmo el presente documento y me comprometo a cumplir con los acuerdos del Programa Familia - Seguridad y Oportunidades durante el tiempo establecido.</p> <p><b>Fondo de Solidaridad e Inversión Social</b></p> <p>El FONAS, a través del Programa Familia - Seguridad y Oportunidades, en nombre del Estado de Coahuila y del MIR Interco de Desarrollo Social y Familiar, aquí firme el presente documento y se compromete al cumplimiento de los acuerdos acordados con mi familia, en los plazos establecidos.</p> <p><b>Integrantes de la familia</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre y apellido</th> <th>Cédula</th> <th>Parentesco con el Jefe de Familia</th> <th>Proporcionalidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MARIO MONTAÑA BARRERA</td> <td>26030940-2</td> <td>Jefe de Familia</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MARÍA ANTONIO VILLAS MOLINA</td> <td>26032090-6</td> <td>CONYUGE</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>SABRINA EUGENIA HERNÁNDEZ</td> <td>26100520-0</td> <td>HIJA</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>YOSULEN MIRENDA ROSARITO</td> <td>26105987-3</td> <td>HIJAA</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>THIAGO NUEZ TACHÍ MIRANZ</td> <td>26105488-4</td> <td>HIJO</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>MAGALÍ SACHÉ MIRENZA</td> <td>26104477-1</td> <td>HIJO</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Deseo que Coacero me direccione que "necesito la más oportuna y adecuada respuesta a mi solicitud para participar en el Programa Familia - Seguridad y Oportunidades". Ademas, con la aceptación de participar en este programa, me obligo a acudir a las reuniones que se realizan en el Municipio a que comparezcan mis datos de contacto, y el resto de los integrantes del grupo familiar, al los lugares que se establezcan para ser invitado/a a participar en estos programas beneficiarios de acuerdo con la legislación que sean pertinentes en el momento, tratando de acogernos como mejor se nos indica en el Programa Seguridad y Oportunidades.</p> <p>Laura Brava Matachica - Agente Familiar Letrada          Agente, Asistente y Oficina Profesional          Programa Familia - Seguridad y Oportunidades</p> <p><i>Laura Brava Matachica</i>          26030940-2</p>	Nº	Nombre y apellido	Cédula	Parentesco con el Jefe de Familia	Proporcionalidad	1	MARIO MONTAÑA BARRERA	26030940-2	Jefe de Familia	100	2	MARÍA ANTONIO VILLAS MOLINA	26032090-6	CONYUGE	00	3	SABRINA EUGENIA HERNÁNDEZ	26100520-0	HIJA	00	4	YOSULEN MIRENDA ROSARITO	26105987-3	HIJAA	00	5	THIAGO NUEZ TACHÍ MIRANZ	26105488-4	HIJO	00	6	MAGALÍ SACHÉ MIRENZA	26104477-1	HIJO	00	7					8					9					10				
Nº	Nombre y apellido	Cédula	Parentesco con el Jefe de Familia	Proporcionalidad																																																			
1	MARIO MONTAÑA BARRERA	26030940-2	Jefe de Familia	100																																																			
2	MARÍA ANTONIO VILLAS MOLINA	26032090-6	CONYUGE	00																																																			
3	SABRINA EUGENIA HERNÁNDEZ	26100520-0	HIJA	00																																																			
4	YOSULEN MIRENDA ROSARITO	26105987-3	HIJAA	00																																																			
5	THIAGO NUEZ TACHÍ MIRANZ	26105488-4	HIJO	00																																																			
6	MAGALÍ SACHÉ MIRENZA	26104477-1	HIJO	00																																																			
7																																																							
8																																																							
9																																																							
10																																																							

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-03-17	Registro información SSO	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-03-18	Reunión de Equipo	FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2025-03-19	Descripción Cobertura: Registro información SSO	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
		

**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

