

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 - FAMILIA SYO		

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 VÍNCULO 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 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 ESPONTÁNEA 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 Montaña Barba.
Trabajo en terreno para sesión de entrevista para el desarrollo de diagnóstico Eje. Familia Montaña Barba.
Trabajo en terreno para la búsqueda de familia Guevara Medel.
Trabajo en Terreno para el Desarrollo de Sesión de Seguimiento. Familia 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 Montaña 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 Montaña 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
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Programa Familias - Seguridades y Oportunidades

Febrero 2025

Fecha Cobertura: 2025-03-11	Descripción Cobertura: Revisión Documentos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

Representante de la familia

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 participé/mos.

Fondo de Solidaridad e Inversión Social

El FOSIS, a través del profesional del Programa Familias - Subsistema de Seguridades y Oportunidades, en nombre del Estado de Chile y del Ministerio de Desarrollo Social y Familias, suscribe el presente documento y se compromete al cumplimiento de los acuerdos asumidos con esta familia, en las plazos acordados.

Integrantes de la familia

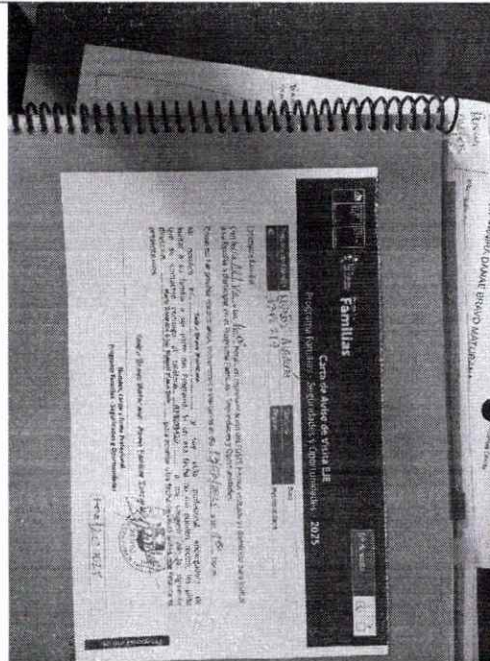
N°	Nombre y apellidos	CUIL	Parentesco con jefe/a de la familia	Prestador del servicio
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Declaramos que conocemos 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 ser invitado/a a participar en otros programas, beneficios y/o servicios sociales de la oferta pública, que sean percibidos en el marco del sistema de acompañamiento que se realiza en el Subsistema Seguridades y Oportunidades.

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 participé/mos.

Nombre, cargo y firma profesional
Programa Familias - Seguridades y Oportunidades

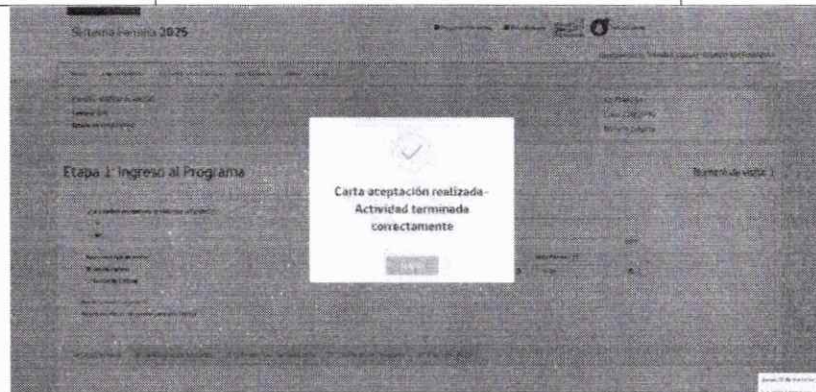
Fecha Cobertura: 2025-03-12	Descripción Cobertura: Notificación Visita	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



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

De las Montañas BUN 2803784-2

en representación de los habitantes, tanto al momento de inscribirse y al momento de la inscripción, son los miembros del Programa Familias - Seguridades y Oportunidades durante el tiempo en que participen.

Fondo de Solidaridad e Inversión Social

El FOSIS, a través del personal del Programa Familias - Seguridades y Oportunidades, en nombre del Estado de Cuba y del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, respalda el presente documento y lo compromete al cumplimiento de los acuerdos suscritos con esta familia, en los puntos acordados.

Integrantes de la familia

Nº	Nombre y apellido	RUC	Parentesco o figura de la familia	Documento de identidad
1	RODOLFO LUIS BARRA	4025784-2	JEFE DE FAMILIA	SI
2	MARCO ANTONIO VALDÉS MOLINA	4025784-2	CONYUGE	NO
3	SARAY RENEEY HERNÁNDEZ	4025784-2	HIJA	NO
4	YORLEIS VALDÉS RODRÍGUEZ	4025784-2	HIJA	NO
5	THINGO MARIEL TACHE MORALES	4025784-2	HIJO	NO
6	MARCEL TACHE MORALES	4025784-2	HIJO	NO

Declara que conozco los derechos que tenemos y los compromisos adquiridos respecto a nuestra participación en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades. Asimismo, en la inscripción me participé en este programa, así como al Ministerio que garantiza los derechos de los niños, niñas y adolescentes del grupo familiar, así como los servicios públicos para ser atendidos y participar en otros programas, servicios y actividades de la familia, así como los servicios públicos para ser atendidos y participar en otros programas, servicios y actividades de la familia, así como los servicios públicos para ser atendidos y participar en otros programas, servicios y actividades de la familia.

YORLEIS VALDÉS RODRÍGUEZ Apodo: Yordy, Tutora

Ministra, madre y Jefa Profesional
Programa Familias - Seguridades y Oportunidades

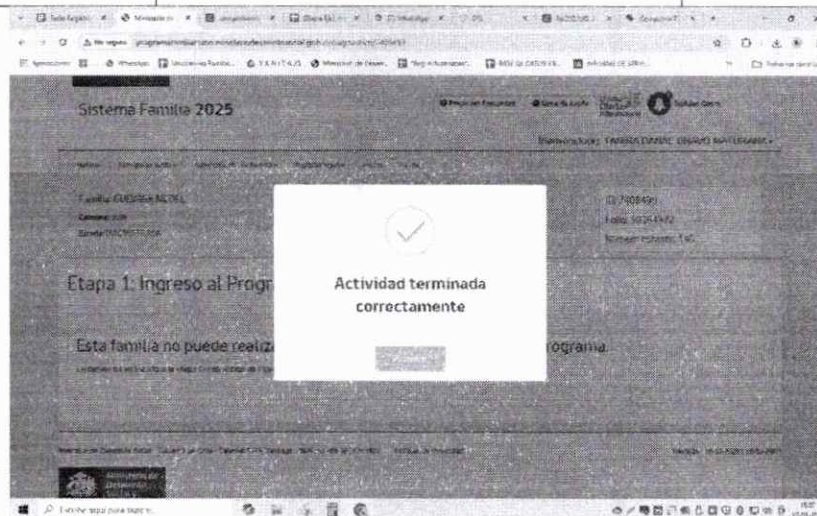
De las Montañas BUN 2803784-2

2609784-2

Fecha Cobertura:
2025-03-17

Descripción Cobertura:
Registro información SSO

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-03-18

Descripción Cobertura:
Reunión de Equipo

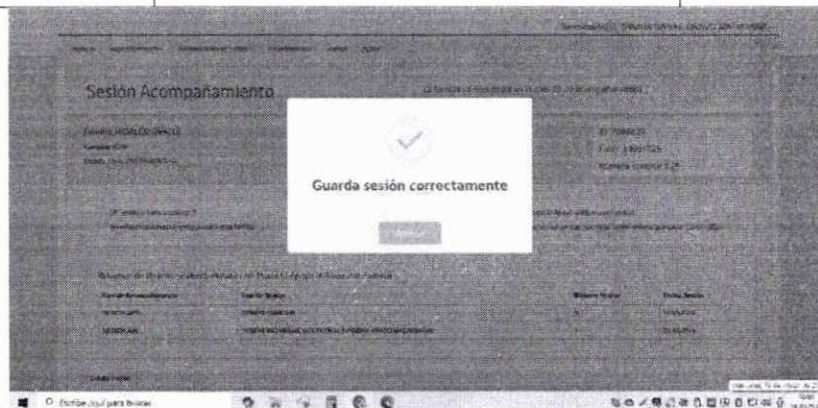
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-03-19

Descripción Cobertura:
Registro información SSO

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA




V.- Observaciones.

--

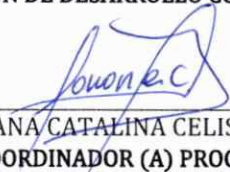


CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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

