

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|       |      |
|-------|------|
| ABRIL | 2025 |
| Mes ✓ | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |   |   |                                      |
|-----------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| 1.- Nombre.                       | VANESSA ALEJANDRA BORRONI BARBASTE                                  |   |                                      |
| 2.- Rut.                          |   |   |                                      |
| 3.- N° Decreto.                   | Alcaldicio:<br><b>EN TRAMITE</b> ✓                                  | Imputación:<br><b>215.21.04.004.001</b> | Centro de Costos:<br><b>25.04.34</b> |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | <b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -<br/>CENTRO DE LA MUJER</b> |   |                                      |

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

**Realizar entrevistas de primer apoyo, orientación e información a la diversidad de mujeres consultantes y gestionar derivaciones a otros programas SernamEG o Instituciones externas.**

Administración General

● Es responsable de:

- Participar en el proceso de planificación y diagnóstico del CDM, así como de la elaboración y ejecución del Proyecto del CDM.
- Colaborar en la confección del diagnóstico territorial en VCM del CDM.
- Participar de las reuniones de equipo y aportar en el análisis de los casos complejos.
- Aportar a un trabajo en equipo para el logro eficiente de las tareas y así dar cumplimiento a los objetivos del CDM.

Línea de Prevención

• Es responsable de:

- Realizar acciones de prevención orientadas a mejorar la red de apoyo de las mujeres que se atienden en el CDM, según "Lineamientos para acciones de prevención de dispositivos APR en VCM" y llevar el registro de estas acciones en el instrumento diseñado para ello.
- Es responsable de coordinarse con el programa de Prevención en VCM y colaborar en las acciones que se acuerden con la Encargada/o de Prevención, que corresponda al territorio.

Línea de Atención

• Es responsable de:

- Realizar entrevistas de primer apoyo, orientación e información a mujeres consultantes y gestionar derivaciones a dispositivos o programas SernamEG.

Realizar primera acogida a mujeres que consultan en caso de emergencia.

- Brindar atención individual a las mujeres que consultan.

- Acompañar los grupos de mujeres y/o de ayuda mutua.

Redes

• Es responsable de:

Apoyar el trabajo con las redes institucionales del CDM, cuando corresponda.

Registro

• Es responsable de:

- Mantener de un sistema de registro organizado de las acciones de prevención según formato que defina SernamEG, para los análisis estadísticos pertinentes.

Cuidado de equipo

• Es responsable de

- Participar de espacios de cuidado de equipo que permita un trabajo emocional y corporal aliviado, para entregar una atención de calidad a las mujeres, desarrollando condiciones personales para aquello.



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

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de Y.V usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de M.P usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de K.S usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de E.C usuaria NO asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPO

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de C.V usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de V.M usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de R.M usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de D.M usuaria NO asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de M.G usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de S.B usuaria asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de K.B usuaria asiste, se agenda nueva horaactualizacion de informe diario de DIDECO en intranet

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de D.C usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de K.B usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de A.M usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de Y.B usuaria NO asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de M.D usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de C.G usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de Z.A usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de P.C usuaria asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPO

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de J.T usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de C.R usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de D.R usuaria asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de C.C usuaria asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

se realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernamEG (SGP)se llama a usuarias para re agendar atenciones

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de C.P usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de L.M

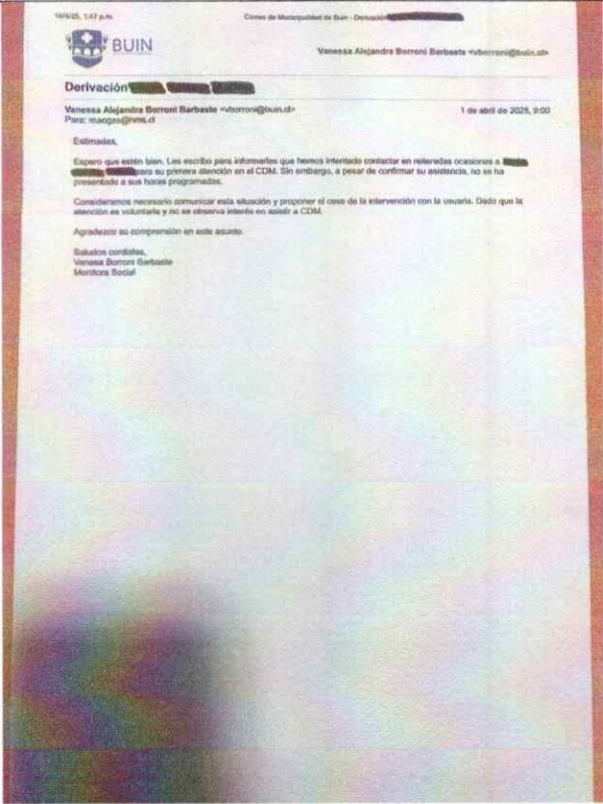


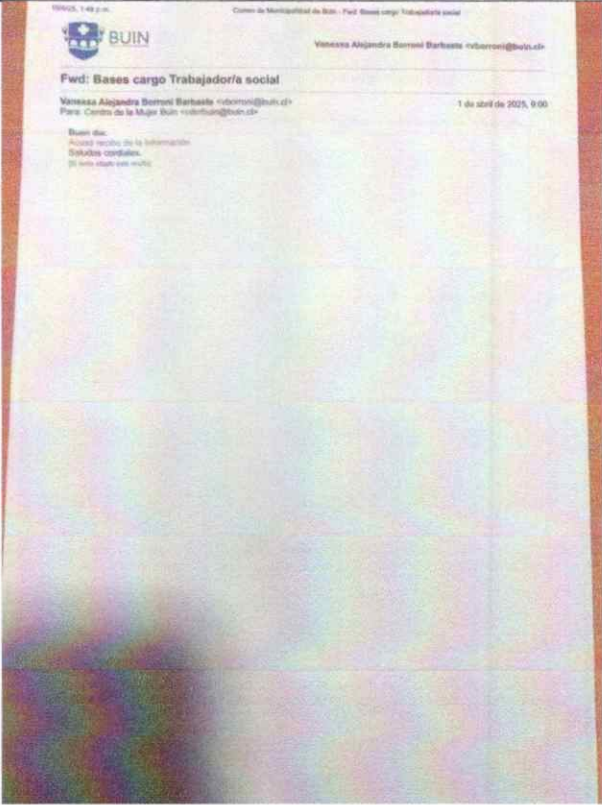
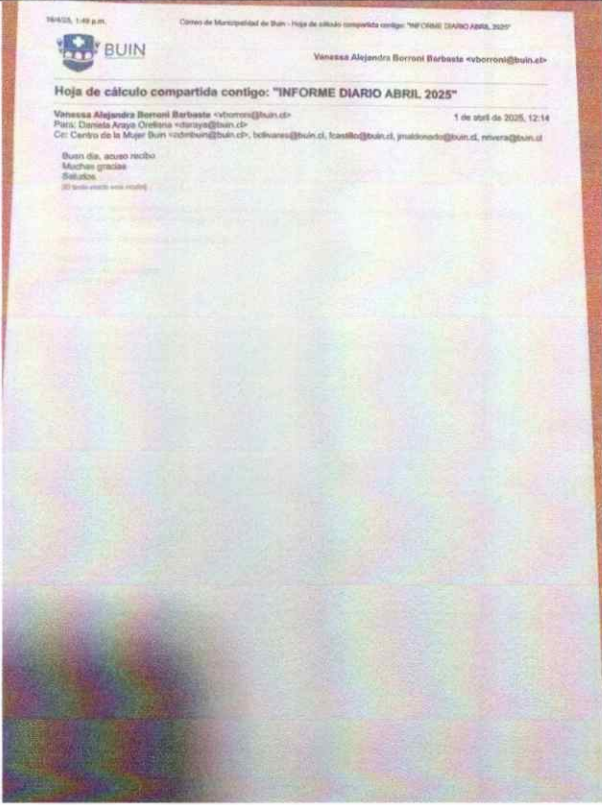
usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de M.R usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de G.M usuaria NO asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernameG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

se realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de V.A usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de B.P usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de F.S usuaria NO asiste, se agenda nueva horase realiza revision de caso y atencion de orientacion e informacion de A.S usuaria asiste, se agenda nueva horase ingresa FOI, de usuarias atendidas, en plataforma SernameG (SGP)actualizacion de informe diario de DIDECO en intranetse realiza revision de correo electronico y activiades diarias a realizar ( revision de libro de horas).

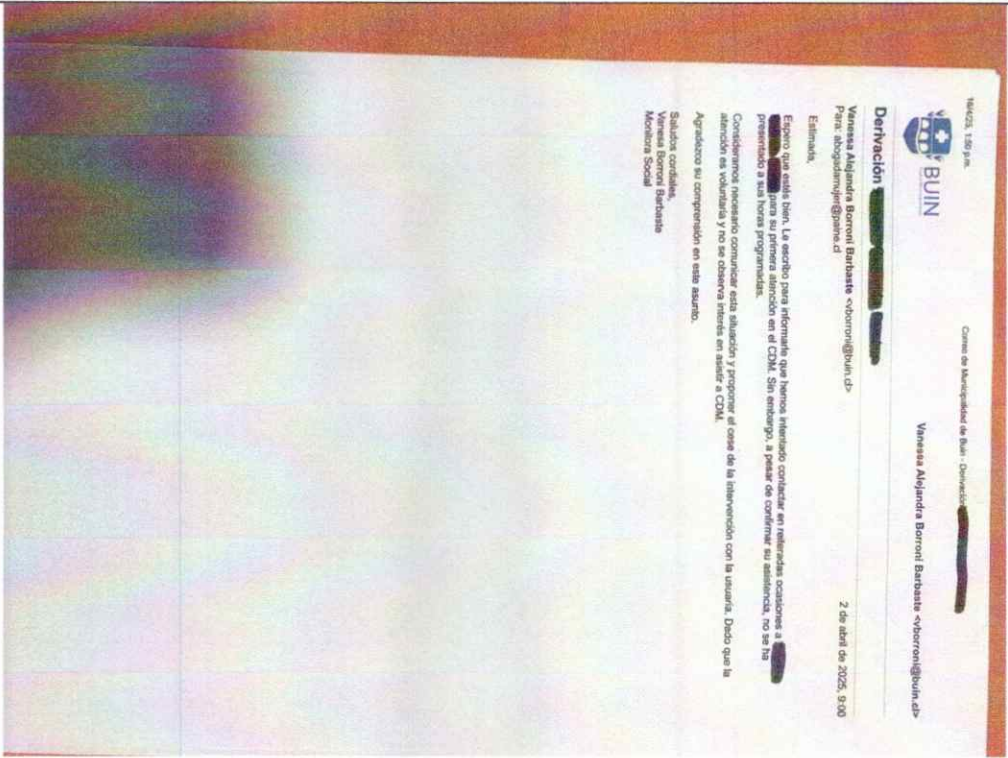
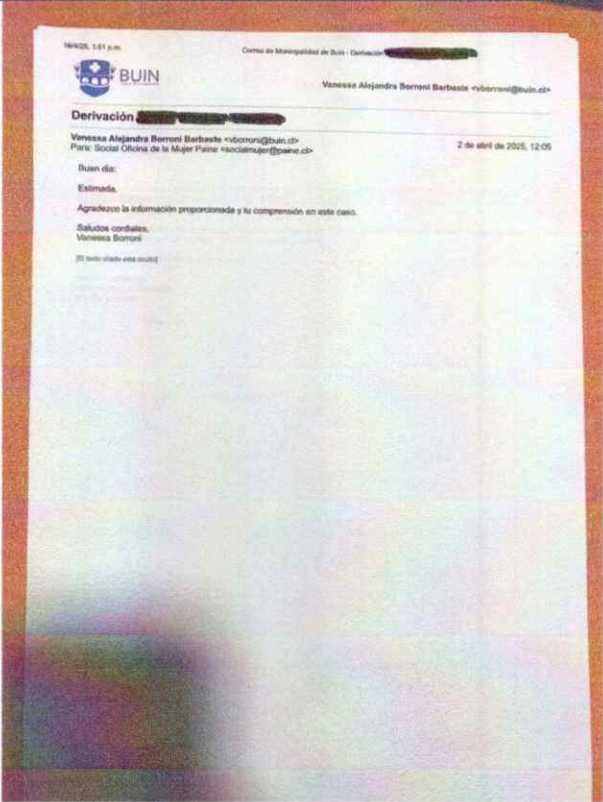
TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PRESENCIAL 09:00- 11:00TALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNTALLER- PREPARACIÓNREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPOREUNION DE EQUIPO

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-01  | Descripción Cobertura:<br>derivacion                     | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
| <div></div> |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-01  | Descripción Cobertura:<br>bases cargo trabajadora social | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |







|  |  |  |
|--|--|--|
|   |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-01   | Descripción Cobertura:<br>informe diario abril | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-02   | Descripción Cobertura:<br>derivacion           | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |

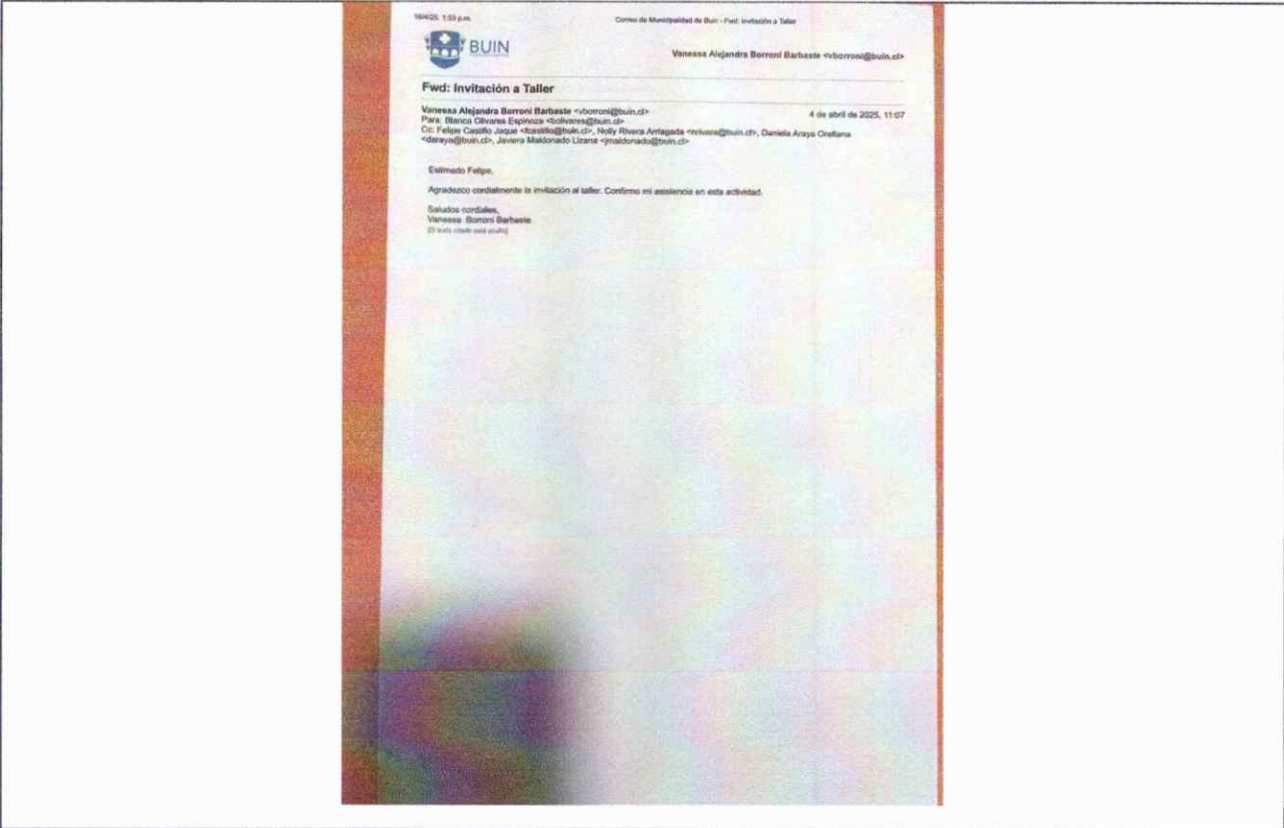


|  |   |  |
|--|---|--|
|    |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-02   | Descripción Cobertura:<br>derivacion        | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-02   | Descripción Cobertura:<br>reunión de equipo | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA            |

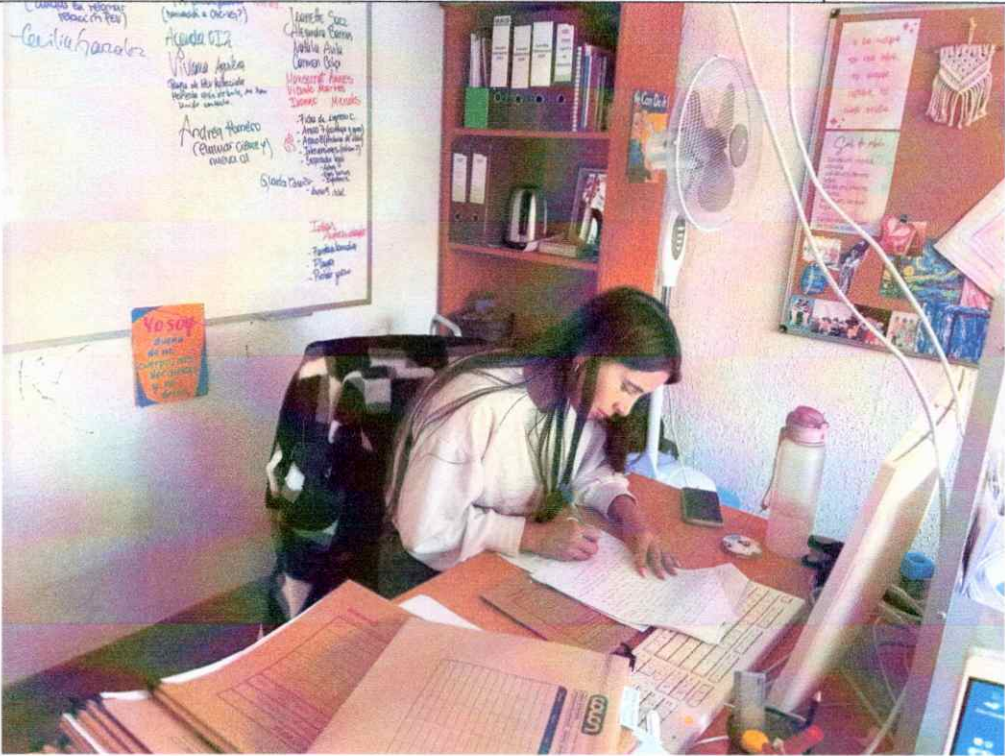
|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
|    |                                      |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-03   | Descripción Cobertura:<br>derivacion | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |                                      |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-03   | Descripción Cobertura:<br>derivacion | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |



|  |   |  |
|--|---|--|
| <div><div>18/02/25, 1:52 p.m.</div><div><div></div><div>Comité de Municipalidad de Buin - Domicilio</div><div>Vanessa Alejandra Borrero Barba &lt;vborroni@buin.cl&gt;</div></div><div>Documentos</div><div><div>Vanessa Alejandra Borrero Barba &lt;vborroni@buin.cl&gt;</div><div>Para: Felipe Castillo Jaque &lt;fcastillo@buin.cl&gt;</div><div>3 de abril de 2025, 11:15</div></div><div>Estimado Felipe:<br/>Esperando te encuentres bien, de acuerdo a lo conversado, hago envío de los documentos solicitados.<br/>Saludos cordiales<br/>Vanessa Borrero</div><div>4 adjuntos</div><div><div> cedula de identidad.pdf<br/>260K</div><div> CV VANESSA BORRONI.pdf<br/>93K</div><div> ANT_200621169327_19605922.pdf<br/>34K</div><div> consultainhabilitades (1).pdf<br/>7K</div></div></div> |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-04   | Descripción Cobertura:<br>derivacion          | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
| <div><div>18/02/25, 1:52 p.m.</div><div><div></div><div>Comité de Municipalidad de Buin - Domicilio</div><div>Vanessa Alejandra Borrero Barba &lt;vborroni@buin.cl&gt;</div></div><div>Derivación</div><div><div>Vanessa Alejandra Borrero Barba &lt;vborroni@buin.cl&gt;</div><div>Para: Natalia monares@rectitud.gob.cl</div><div>4 de abril de 2025, 9:00</div></div><div>Estimada,</div><div>Espero que estés bien. Le escribo para informarte que hemos intentado contactar en reiteradas ocasiones a [REDACTED] para su primera atención en el COM. Sin embargo, a pesar de confirmar su asistencia y asistir a primera hora vía remota, las demás sesiones no se ha presentado a sus horas programadas, ni tampoco responde su teléfono.</div><div>Consideramos necesario comunicar esta situación y solicitar su ayuda para poder comunicarnos con ella. ¿Tienen algún otro medio de contacto?</div><div>Agradecemos su gestión.</div><div>Saludos cordiales,<br/>Vanessa Borrero Barba<br/>Monitoreo Social</div></div>  |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-04   | Descripción Cobertura:<br>invitacion a taller | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |




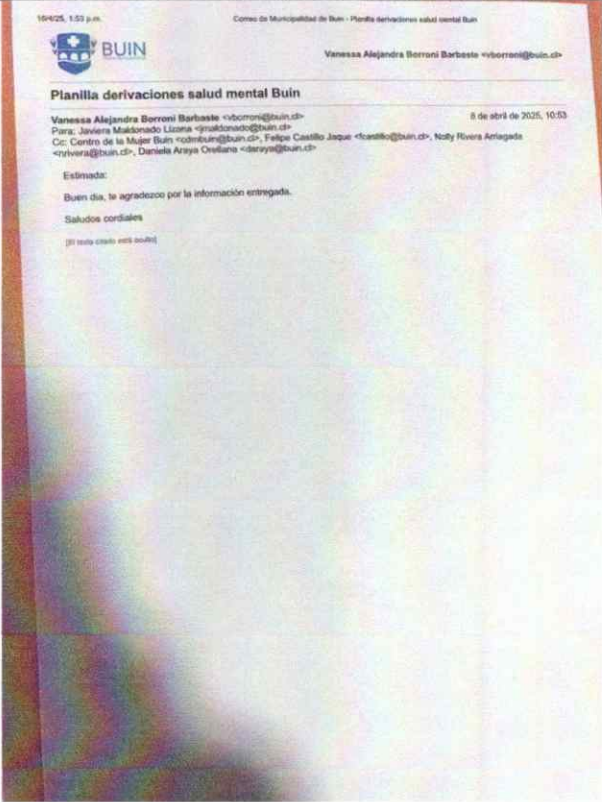
|                                |  |                               |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-04 | Descripción Cobertura:<br>actualización de carpeta de usuarias | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|

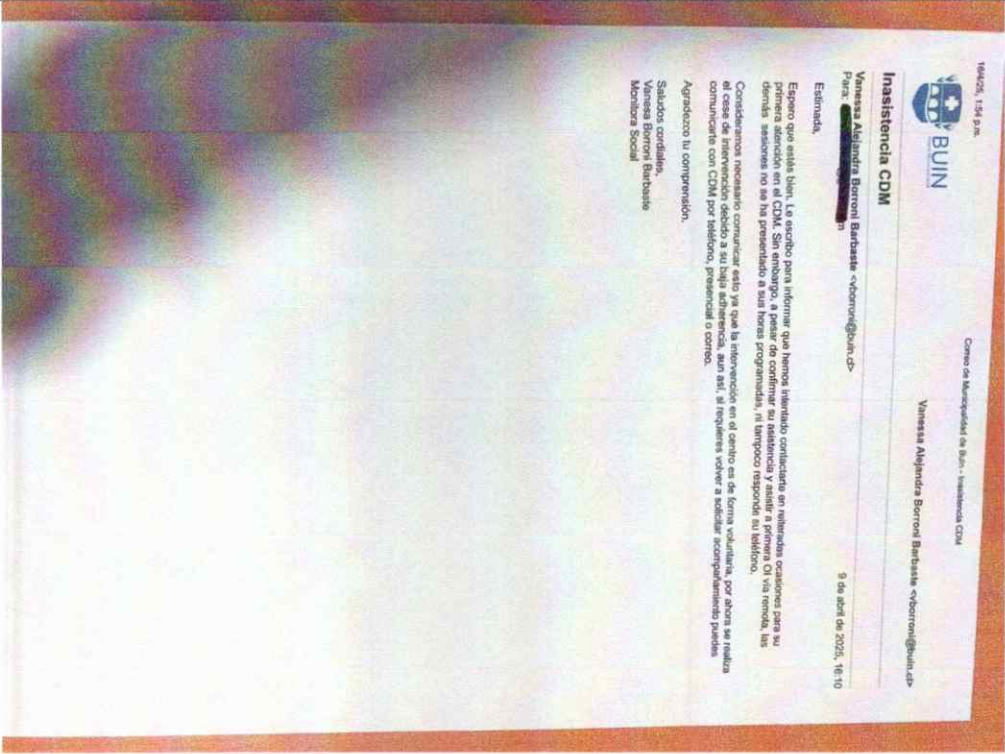



|                                |  |                               |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-07 | Descripción Cobertura:<br>actualización de OI y re agendamiento de horas | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



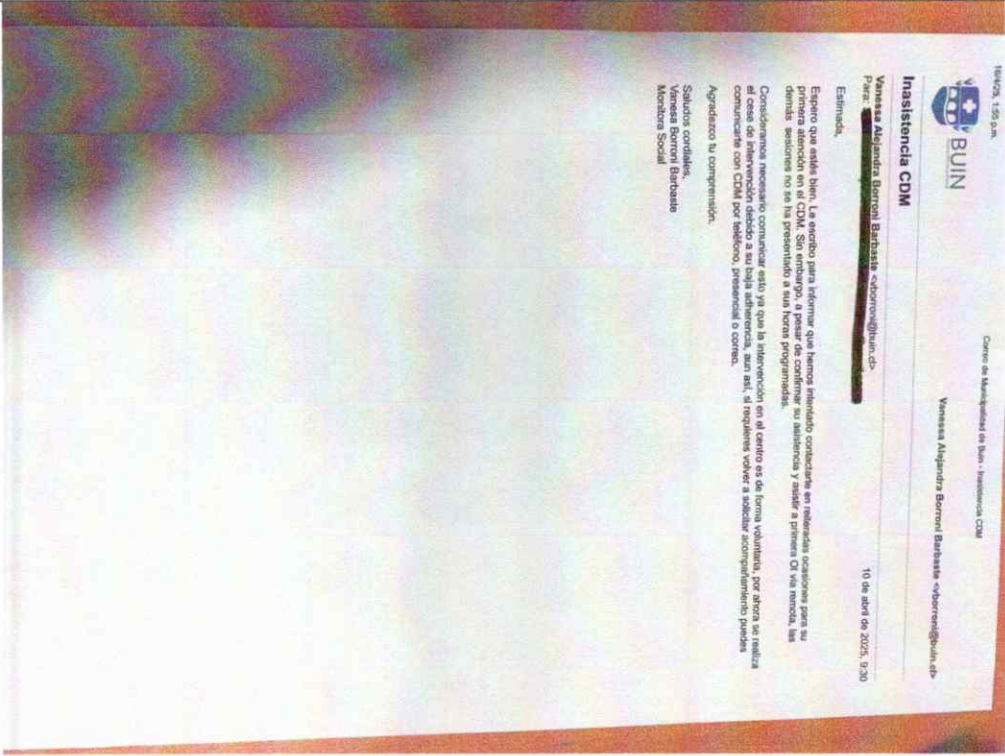
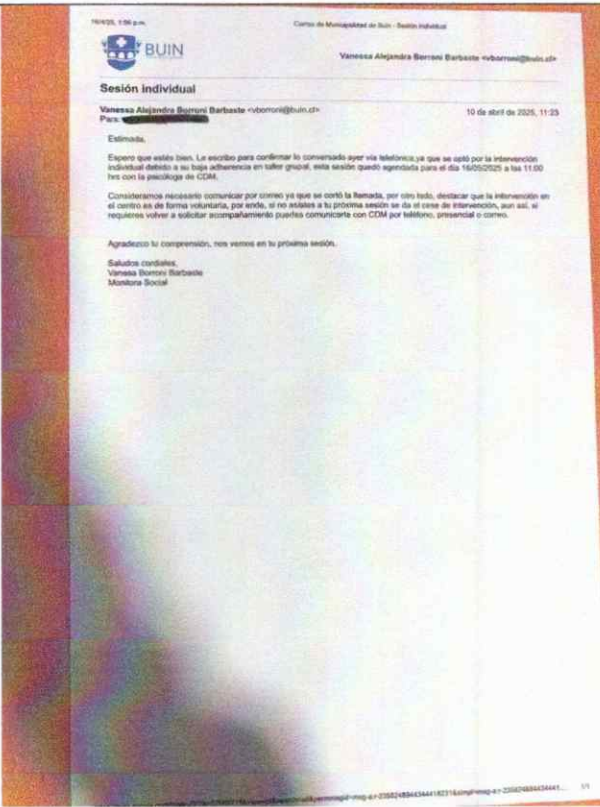


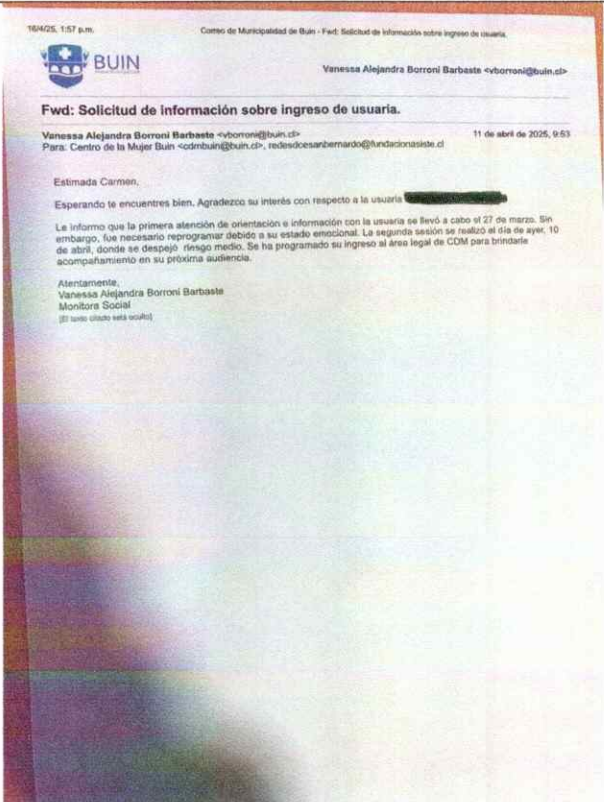
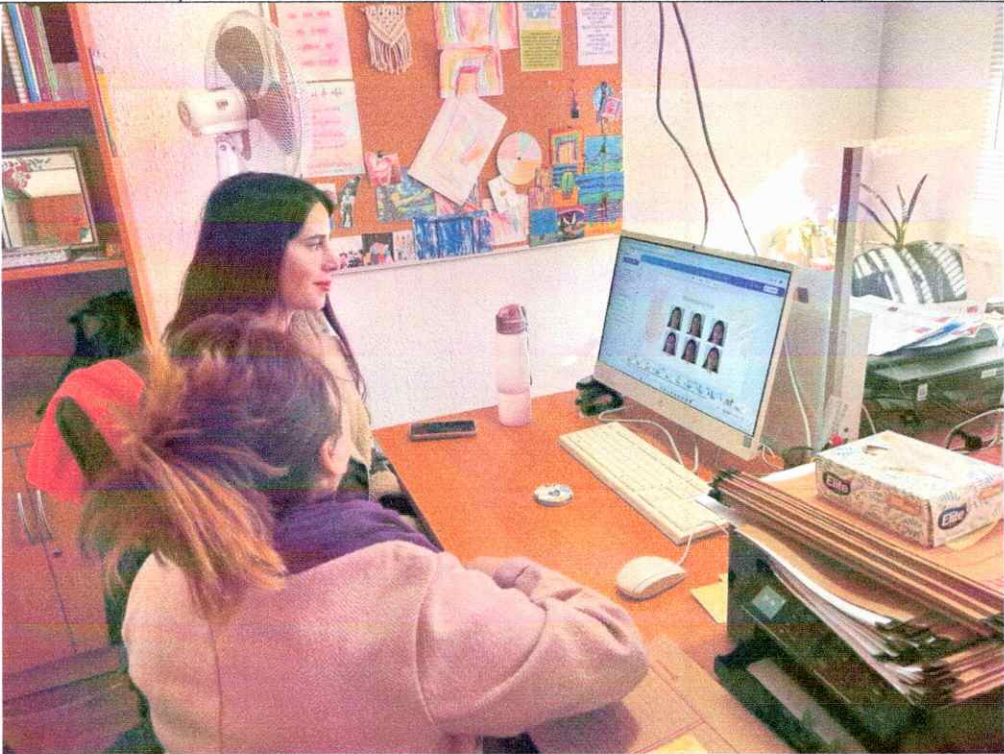
|  |  |  |
|--|--|--|
|    |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-08   | Descripción Cobertura:<br>planilla derivaciones salud mental | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-09   | Descripción Cobertura:<br>inasistencia cdm                   | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |

|  |   |  |
|--|---|--|
|    |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-09   | Descripción Cobertura:<br>actualización de plataforma SGP | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA            |
|  |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-10   | Descripción Cobertura:<br>inasistencia cdm                | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |

✓

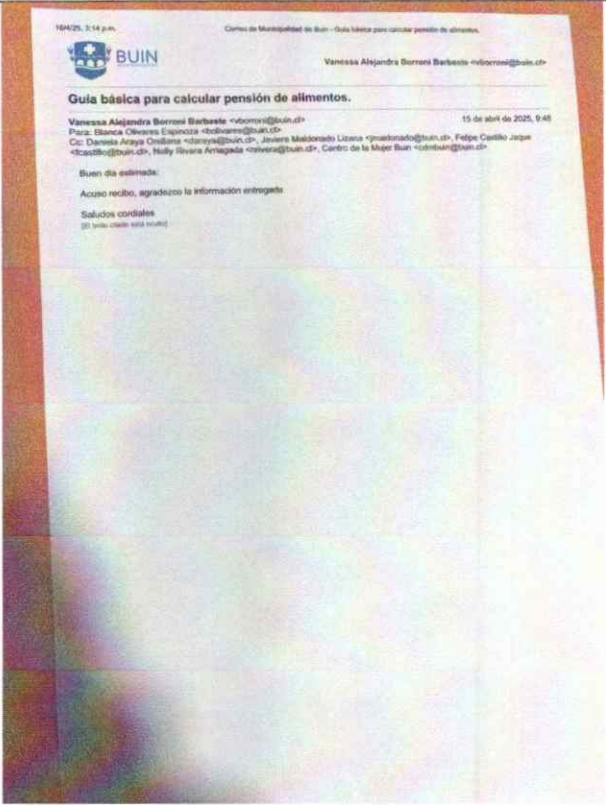
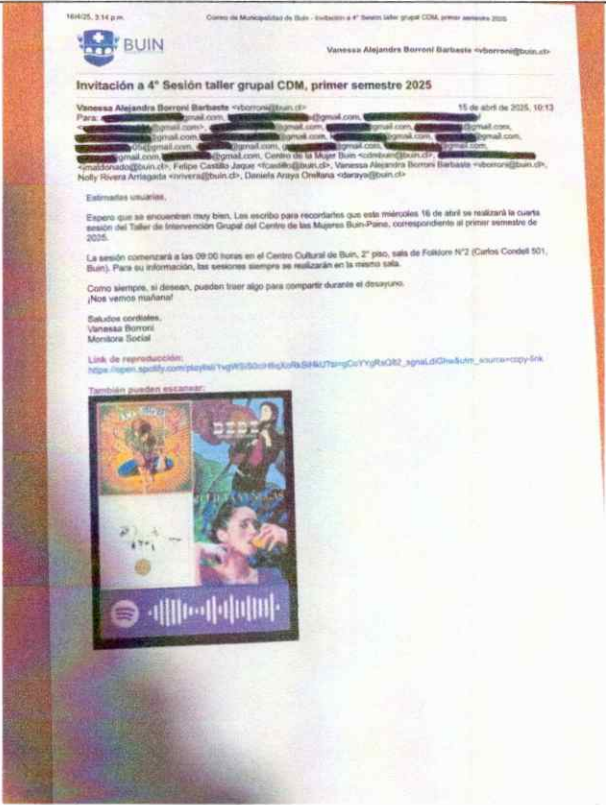


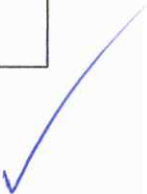
|  |  |  |
|--|--|--|
|    |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-10   | Descripción Cobertura:<br>sesion individual                              | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-11   | Descripción Cobertura:<br>solicitud de informacion sobre ingreso usuaria | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div></div>  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-11  | Descripción Cobertura:<br>preparacion de taller grupal | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA            |
| <div></div> |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-14  | Descripción Cobertura:<br>derivacion cesfam            | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |

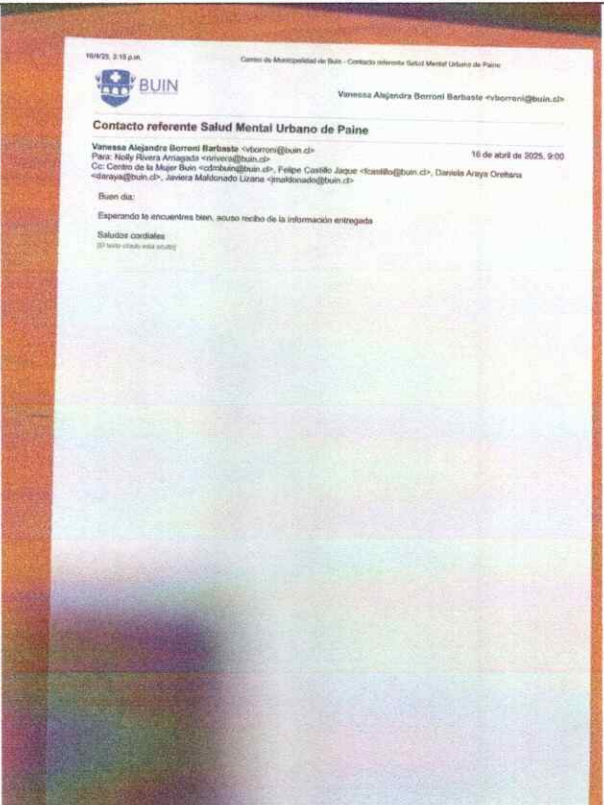
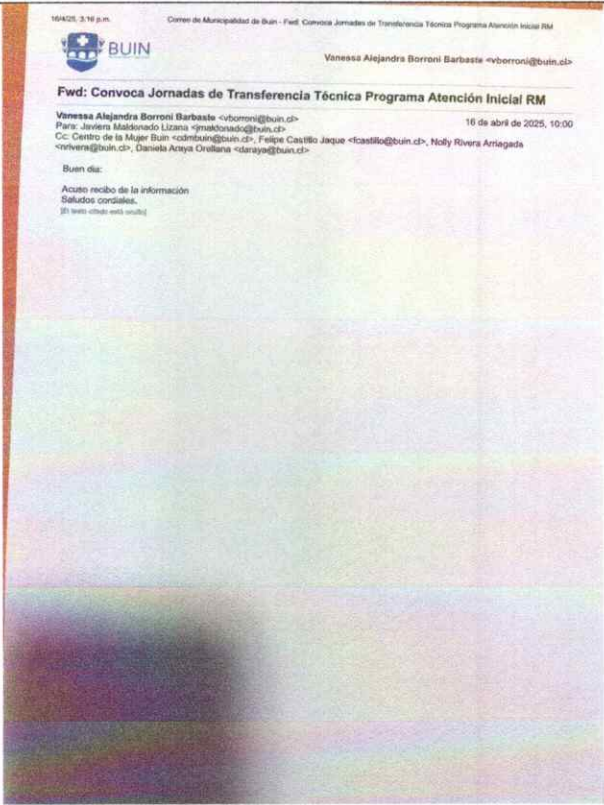




|   |  |  |
|---|--|--|
| <div></div>  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-15  | Descripción Cobertura:<br>invitacion 4° sesion taller grupal | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
| <div></div> |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-16  | Descripción Cobertura:<br>contacto referente salud mental    | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |





|  |   |  |
|--|---|--|
|    |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-16   | Descripción Cobertura:<br>convoca jornadas transferencia atencion inicial | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |
|  |   |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-16   | Descripción Cobertura:<br>reunion de equipo                               | Tipo Cobertura:<br>CORREO<br>ELECTRÓNICO |



|                                |   |                                       |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-16 | Descripción Cobertura:<br>listado de atenciones 1 | Tipo Cobertura:<br>HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|

| PROFESIONAL      | FECHA      | COMUNA RESID | TIPO DE ATENCIÓN                    |
|------------------|------------|--------------|-------------------------------------|
| Monitoreo Social | 01/04/2025 | Buín         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 01/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 01/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 01/04/2025 | Buín         | Contacto telefónico para agendar at |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 02/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Monitoreo Social | 03/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 03/04/2025 | Buín         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 03/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 03/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 04/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 04/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 04/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 07/04/2025 | Paine        | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 07/04/2025 | Paine        | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 07/04/2025 | Paine        | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 07/04/2025 | Buín         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 08/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 08/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Monitoreo Social | 08/04/2025 | Buín         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitoreo Social | 08/04/2025 | Buín         | OI Presencial                       |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |
| Triada           | 09/04/2025 | Buín         | Intervención Grupal                 |

|                                |   |                                       |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-04-16 | Descripción Cobertura:<br>listado de atenciones 2 | Tipo Cobertura:<br>HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|

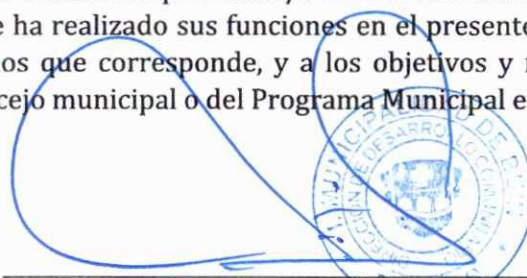


| PROFESIONAL     | FECHA      | COMUNA RESID | TIPO DE ATENCIÓN                    |
|-----------------|------------|--------------|-------------------------------------|
| Monitora Social | 10/04/2025 | Buin         | OI Presencial                       |
| Monitora Social | 10/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 10/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 10/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 14/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 14/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 14/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 14/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 15/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 15/04/2025 | Buin         | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 15/04/2025 | Paine        | Contacto telefónico para agendar at |
| Monitora Social | 15/04/2025 | Paine        | OI Presencial                       |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Paine        | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |
| Triada          | 16/04/2025 | Buin         | Intervención Grupal                 |

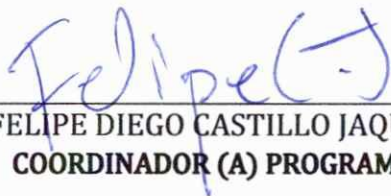
V.- Observaciones.

### **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**



**FELIPE DIEGO CASTILLO JAQUE**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

