

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MAYO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	BERTHA STEPHANIE GONZALEZ ALÉ		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 834	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.04.51
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL INCLUSIVO		

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



#### Profesional Apoyo a la Participación

El objetivo del cargo es proponer, coordinar y ejecutar las acciones definidas para el producto, orientado en fortalecer la participación de las personas con discapacidad, sus familiares, cuidadores y sus organizaciones sociales en los procesos de gestión municipal, así como también dentro de las instancias participativas del territorio, buscando garantizar la igualdad de oportunidades, autonomía, vida independiente y ausencia de discriminación arbitraria. Las principales tareas de este profesional son: - Identificar las personas con discapacidad presentes en el territorio a través de visitas domiciliarias, mapeos territoriales, encuentro con organizaciones sociales, entre otros. - Realizar un mapa de actores claves en materia de inclusión: personas con discapacidad, organizaciones sociales, empresas, instituciones de carácter público o privado, entre otros. Bases Técnicas Estrategia de Desarrollo Local Inclusivo EDLI Regular Servicio Nacional de la Discapacidad SENADIS. - Sistematizar los principales resultados obtenidos a través de las metodologías participativas, con el objetivo de insumar al municipio para evaluar posibles proyectos y/o soluciones que puedan ser respondidos por medio de la oferta pública (servicios, programas, fondos, etc.). - Realizar jornadas de capacitación sobre los resultados del levantamiento de información, con funcionarios municipales. - Gestionar y monitorear participación de funcionarios municipales con pertinencia en la temática de discapacidad, en los cursos contemplados en la Academia SENADIS. - Gestionar y realizar instancias de participación social con personas en situación de discapacidad de la comuna.



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

Contacto con familias postulantes a TVI 2025. Revisión de documento de postulación a TVI.  
Coordinación con museo para difusión de talleres de oficio.  
Revisión de documento de postulación a tvi 2025. Coordinación de actividades y planificaciones tvi  
Redacción de documento. Difusión de actividades. Llamados telefónicos a usuarios. Coordinación de equipo para postulación a proyecto  
Planificación de actividades edli. Reunión de coordinación de equipo casa de inclusión  
Convocatoria de participantes a talleres de futbol, galletas y taller de dibujo y pintura. Planificación de actividades  
Reunión de coordinación para postulación de proyecto Fonapi. Reunión de revisión de metodologías para talleres de sala de rehabilitación. Difusión de actividades  
Contacto con juntas de vecinos para difusión de catastro de discapacidad. Planificación de actividades  
Contacto con usuarios. Difusión de catastro con juntas de vecinos. Reunión de coordinación para fondo fonapi senadis

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

Fecha Cobertura: 2025-05-05	Descripción Cobertura: reunion postulacion	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-06	Descripción Cobertura: REDACCION DE POSTULACION	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		



Fecha Cobertura: 2025-05-07	Descripción Cobertura: Llamados telefonicos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-12	Descripción Cobertura: reunion de coordinacion	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-13	Descripción Cobertura: reunion de planificacion	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-14

Descripción Cobertura:  
postulacion a fondo

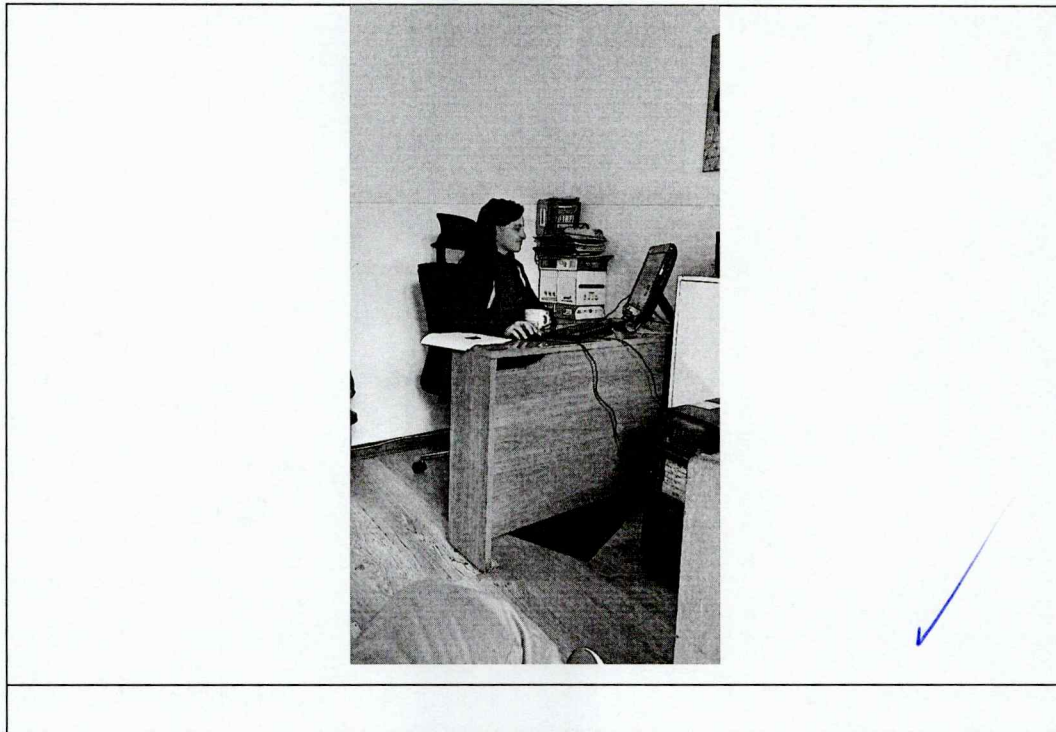
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-05-19

Descripción Cobertura:  
Trabajo administrativo

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**V.- Observaciones.**

--


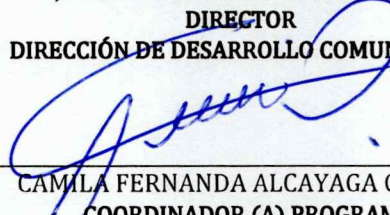


**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

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**



\_\_\_\_\_  
**CAMILA FERNANDA ALCAYAGA OLIVOS**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**