



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MAYO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JENNIFFER ROXANA MUÑOZ VENEGAS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 477	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 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.

- Realización de transparencias mensuales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de informe mensual de servicios.
- Contacto remoto para la entrega de orientación.
- Postulación a usuarias/os al Programa Emprendamos Semilla.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS y ASL, modalidad presencial con representante de la Familia Pinto Vergara.
- Sesión APS 5, modalidad presencial con Familia Parra Paredes.
- Contacto remoto para la postulación al Programa Emprendamos Semilla.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial con Familia Elgueda Aguilera.

- Visita Eje a Familia Muñoz Osorio.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 9, modalidad presencial con representante de Familia Jolibois.
- Sesión EJE, modalidad presencial, con familia Cañete Melgarejo.
- Sesión EJE, modalidad presencial, con Familia Muñoz Osorio.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales,
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión Eje con Familia Manrique Villanueva.
- Sesión APS 11 con Familia Hernández Legue.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Postulación a usuarias al Programa Emprendamos Semilla.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial, con Familia Barra Ramet.
- Sesión APS 8, modalidad presencial, Familia Farías Araneda.
- Sesión Eje, modalidad presencial, Familia Villanueva Manrique.
- Postulación al Programa Emprendamos Semilla.
- Visita Eje, modalidad presencial, Familia Zagal Canales. Se realiza renuncia voluntaria.
- Visita Eje 1, modalidad presencial, Familia Silva Romero.
- Apoyo en postulación a Programa Emprendamos Semilla.
- Sesión APS 2, modalidad presencial con Familia Mesa Mora.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial con Familia Cortés Jara.
- Visita Eje 2, modalidad presencial con Familia Muñoz Osorio.
- Sesión APS 5 y ASL 5, modalidad presencial con Familia Nuñez Musalem.
- Apoyo en postulación a Programa Emprendamos Semilla.
- Sesión APS 4, modalidad presencial con Familia Vera Urra.
- Sesión APS 5, modalidad presencial con Familia Corrales Avilés.
- Sesión APS 2, modalidad presencial con Familia Cárdenas Cárdenas.
- Sesión Eje, modalidad presencial con Familia Rojas Rojas.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Reunión de equipo.
- Sesión APS 2, modalidad presencial con Familia Fuentes Ibarra.
- Sesión Eje, modalidad presencial con Familia Silva Romero.
- Sesión APS 8, modalidad presencial con Familia Punoy Cárcamo.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial con Familia Celedón Carrasco.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial con Familia Navarrete Leyton.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Trabajo administrativo. Ingreso de información para el registro y monitoreo.

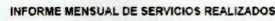


IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura: 2025-05-02	Descripción Cobertura: Realización de transparencias mensuales	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

[illegible]

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Nº	Nombre Familia/usuario	ID	Dirección	Fecha de suscripción	Hora de suscripción	Nombre de suscripción	Valor a pagar	Observaciones/usuarios
1	HERNANDEZ LEGUE	7201398	HUMBERTO MORENO 30	2/4/2025	09:15-10:30	APS 9	\$ 3.690	INFORMAR SOBRE POSIBLE TRASLADO DE COMUNA.
2	RETAMAL NEIRA	7118068	CAMINO PAINE LONCOEN SITIO 28	1/4/2025	16:30-18:30	APS 14	\$ 3.000	FAMILIA INHIBICABLE.
3	PARRA PAREDES	7391034	CALLE ROSALBA PEREIRA	2/4/2025	09:10-10:30	APS 2	\$ 1.800	APLICAR LA DIMENSIÓN SALUD.
4	GONZALEZ CHAPARRO	7212055	EL CAMELLON 96	2/4/2025	10:30-11:00 11:00-11:35	APS 10 Y ASL 2	\$ 1.800	REALIZAR INFORME SOCIAL APOYO Y REDES.
5	MORALES CARRASCO	7080235	JUAN PEÑALOZA 78	2/4/2025	13:15-14:30	APS 14	\$ 2.500	REALIZAR SESIONES DE CIERTE DEL ACOMPAÑAMIENTO SOCIO LABORAL Y PSICOSOCIAL

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-05-07

Descripción Cobertura:
Aplicación de diagnóstico de familia cobertura
mayo

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Programa Familias
Carta de Compromiso
Programa Familias - Seguidores y Oportunidades - 2025

Información general de la familia

ID Familia: 44101401 Fecha de suscripción: 07-05-2025

Nombre familia: Don'te Delgado

Identificación familiar: Roberto Bruno Horta 2025

Región: Antioquia

Municipio: Medellín

Barrio: San José

Excmo. familia, en virtud de que la familia participa en el Programa Familias - Seguidores y Oportunidades, que tiene por objetivo brindar apoyo a las familias en las áreas de salud, educación, vivienda y otros servicios sociales, se compromete a cumplir con las siguientes condiciones:

Con la suscripción de esta Carta de Compromiso la familia se compromete al Sistema Seguidores y Oportunidades del Sistema Institucional de Protección Social por un periodo aproximado de 48 meses. Durante los primeros 24 meses, el trabajo de seguimiento se realizará de manera presencial, luego de lo cual se realizará de manera remota. Los datos de seguimiento de la familia se actualizarán de manera mensual y se entregarán al Sistema Seguidores y Oportunidades de manera mensual. Los datos de seguimiento se actualizarán de manera mensual y se entregarán al Sistema Seguidores y Oportunidades de manera mensual. Los datos de seguimiento se actualizarán de manera mensual y se entregarán al Sistema Seguidores y Oportunidades de manera mensual.

Al suscribirse a este programa, la familia se compromete a aceptar la participación en el programa y a aceptar las condiciones de participación. La familia se compromete a aceptar la participación en el programa y a aceptar las condiciones de participación. La familia se compromete a aceptar la participación en el programa y a aceptar las condiciones de participación.

Derechos

1. Derecho a ser tratados con respeto y dignidad.
2. Derecho a ser tratados con respeto y dignidad.
3. Derecho a ser tratados con respeto y dignidad.
4. Derecho a ser tratados con respeto y dignidad.
5. Derecho a ser tratados con respeto y dignidad.

Fecha Cobertura:
2025-05-08

Descripción Cobertura:
Difusión de información sobre programas y
servicios sociales

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-05-09

Descripción Cobertura:
Apoyo en la postulación al PES

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Comprobante de ingreso de Postulación
Región: METROPOLITANA, 09 de Mayo de 2025
Estimado/a: JOCELYN DEL CARMEN ZUÑIGA ALLENDE, RUT 15407294-0
Has postulado con éxito a:



EMPRENDAMOS SEMILLA

Una vez que termine el período de postulaciones, evaluaremos los antecedentes de quienes postularon y realizaremos una preselección, de acuerdo con criterios de postulación y la cantidad de cupos disponibles.

Puedes revisar los resultados de la preselección a partir del 25/05/2025 en nuestro sitio www.beca.gov.cl o consultándonos con la RUT.

Si tienes alguna duda sobre el proceso, puedes encontrar más información en <http://www.beca.gov.cl> o contactarnos vía telefónica con la oficina de Atención Ciudadana de tu región (apoyabeca).

Recordamos que puedes recibir información vía WhatsApp, mensajes de texto (SMS) o correo electrónico acerca del trámite de la postulación o otros beneficios que el FOSD te pueda ofrecer.


Registro de la postulación

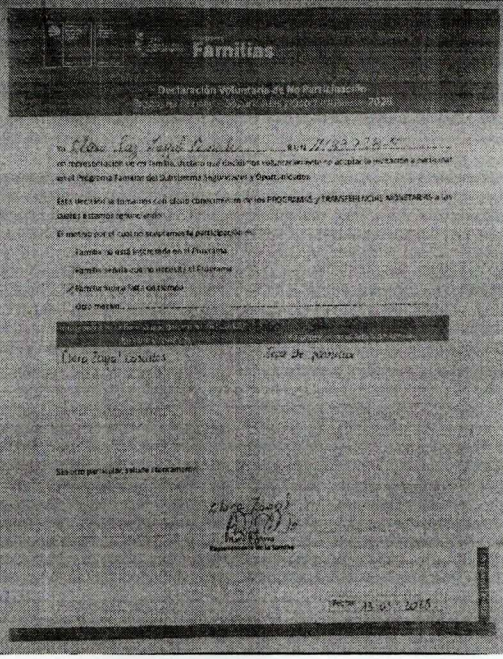
VARIABLE	RESPUESTA
Antecedentes académicos	Sí, tengo una lista de negocios
Características de comercialización digital	No aplico/no aplica
Capacidad de conexión a internet	Sí, tengo conexión a internet
Conectividad	No, tengo en casa
Conocimiento y/o experiencia previa	Indicativo proceso (autodidacta)
Guardadores de personas en situación de discapacidad y/o dependencia	No tenemos aplica
Descripción área de negocio	El negocio pertenece de conformidad de gestión
Dispositivo de conexión a internet	Smartphone (teléfono celular)
Cantidad de dispositivos	No
Edad	42
Educación	4
Estatus actual	No
Factibilidad - conocimientos básicos	Sí
Formalización	Sí, tengo una lista de negocios
Horas semanales dedicadas al negocio	Sólo tengo una lista de negocios
Horas de negocio/registro en funcionamiento	Sólo tengo una lista

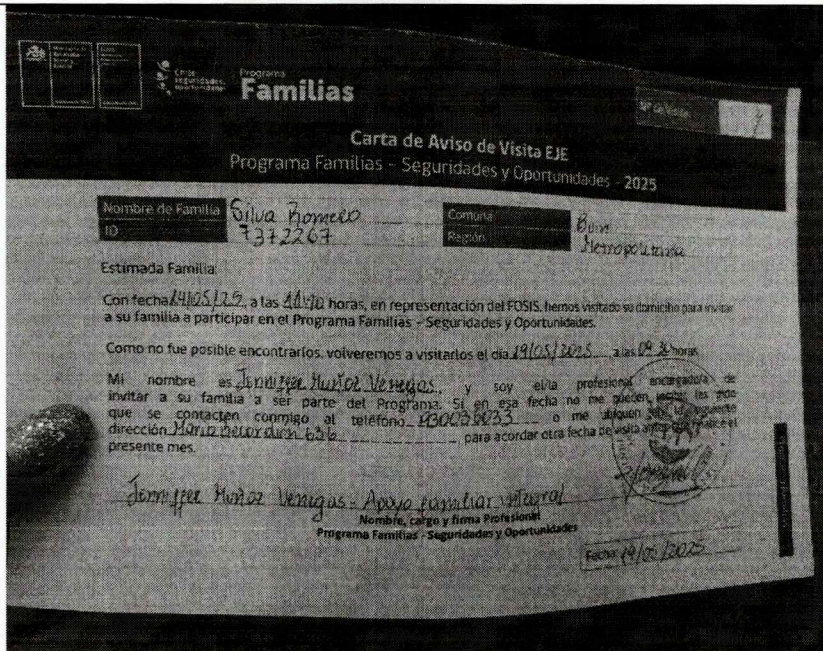

Fecha Cobertura:
2025-05-12

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
NOMINA DE LABORES
EN TERRENO

 BUIN <small>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</small>			
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE <u>14 MAYO</u> DEL AÑO 2025.			
N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR
1	Visita domiciliaria	Señor APS 9, familia Fariña Barrozo	12-05-2025
2	Visita domiciliaria	Señor EJE, familia Villalón Barrozo	12-05-2025
3	Visita domiciliaria	Señor EJE 2, familia Villalón Barrozo	12-05-2025
4	Visita domiciliaria	Señor APS 4 y APS 5, familia Barrozo Fariña	14-05-2025
5	Visita domiciliaria	Señor APS 4 y APS 5, familia Luna Jarama	14-05-2025
6	Visita domiciliaria	Señor APS 4, familia Luna Jarama	15-05-2025
7	Visita domiciliaria	Señor APS 3, familia Fariña Barrozo	15-05-2025
8	Visita domiciliaria	Señor APS 2, familia Fariña Barrozo	15-05-2025
9	Visita domiciliaria	Señor EJE, familia Rojas Rojas	15-05-2025
10	Visita domiciliaria	Señor APS 2, familia Fariña Barrozo	15-05-2025

Fecha Cobertura: 2025-05-13	Descripción Cobertura: Visita EJE 1, renuncia voluntaria	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-14	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA

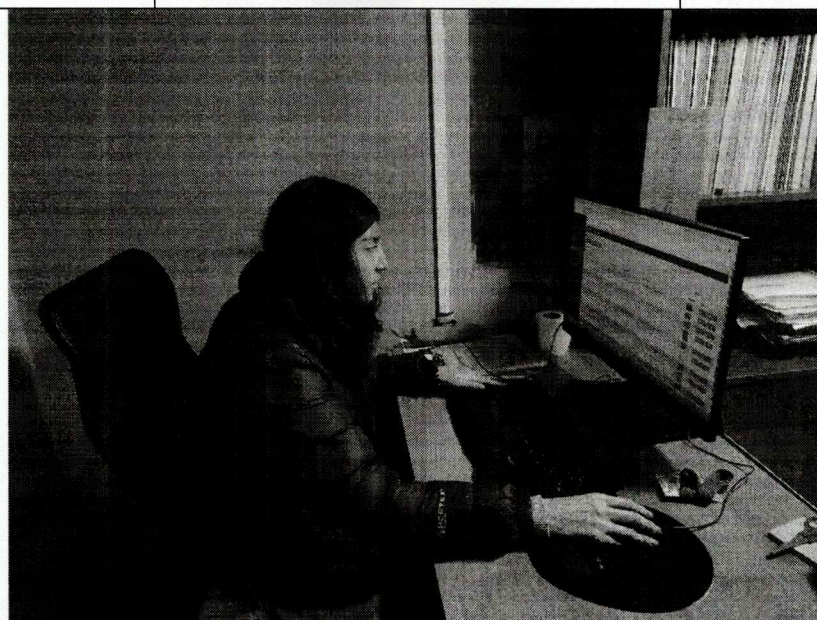
 <p>Programa Familias</p> <p>Carta de Aviso de Visita EJE</p> <p>Programa Familias - Seguridades y Oportunidades - 2025</p> <p>Nombre de Familia: <u>Silva Romero</u> Comuna: <u>Bum</u></p> <p>ID: <u>73+2267</u> Región: <u>Metropolitana</u></p> <p>Estimada Familia:</p> <p>Con fecha <u>14/05/2025</u>, a las <u>11:00</u> horas, en representación del FOSIS, hemos visitado su domicilio para invitar a su familia a participar en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades.</p> <p>Como no fue posible encontrarlos, volveremos a visitarlos el día <u>19/05/2025</u> a las <u>09:30</u> horas.</p> <p>Mi nombre es <u>Jennyfer Muñoz Venegas</u>, y soy el/la profesional encargada de invitar a su familia a ser parte del Programa. Si en esa fecha no me pueden recibir, les pido que se contacten conmigo al teléfono <u>430020833</u> o me indiquen sobre la siguiente dirección <u>Maria Belarmino 636</u> para acordar otra fecha de visita que realice el presente mes.</p> <p><u>Jennyfer Muñoz Venegas - Apoyo familiar integral</u></p> <p>Nombre, cargo y firma Profesional</p> <p>Programa Familias - Seguridades y Oportunidades</p> <p>Fecha <u>14/05/2025</u></p>		
Fecha Cobertura: 2025-05-15	Descripción Cobertura: Reunión de equipo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-19	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-05-20

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



JOHANA CATALINA CELIS PINTO
COORDINADOR (A) PROGRAMA

