



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JENNIFER 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 PERIODICAS 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 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.

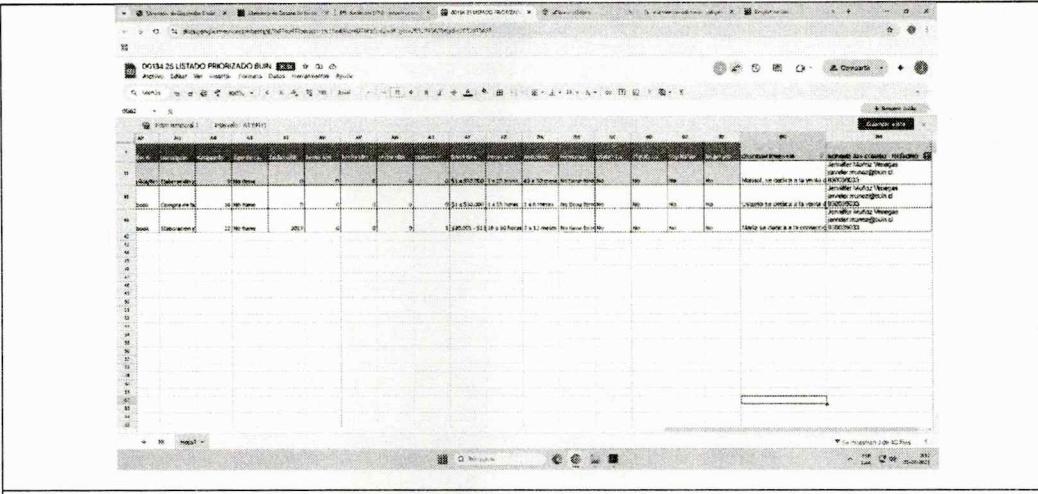
III.- Descripción de las funciones realizadas.

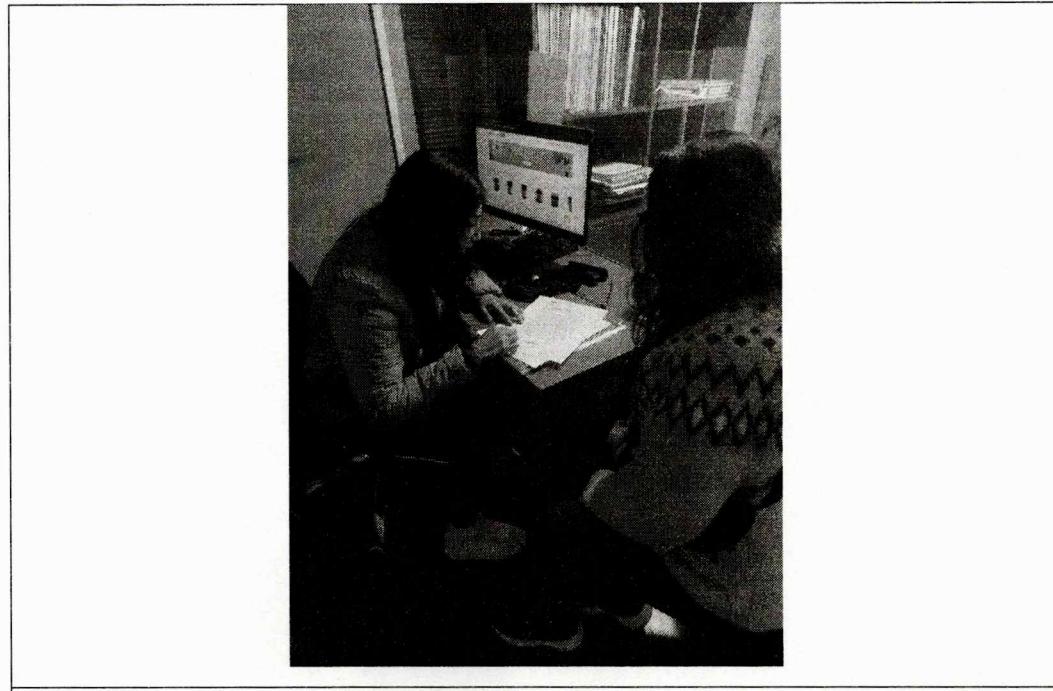
- Sesión APS 6, modalidad presencial, con familia Vera Urra.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial, con familia Fuentealba Tobar.
- Realización de informe mensual de servicios correspondiente al mes de mayo.
- Realización de transparencias mensuales correspondiente al mes de mayo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Visita domiciliaria, en donde se aplica sesión APS 10 con representante de Familia Urrutia Rivera.
- Reporte de emprendimientos en nómina de preseleccionados Programa Emprendamos Semilla.
- Contacto remoto con familias a diagnosticar mes de junio 2025.
- Entrega de Fud para postulación a concurso de microemprendimiento indígena.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.

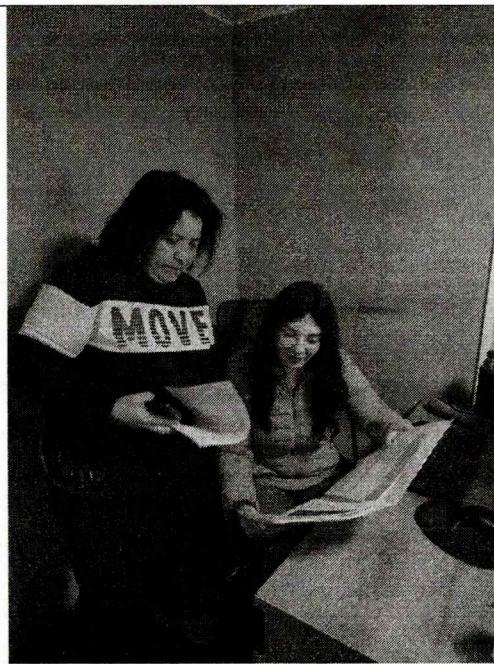
- Visita domiciliaria en donde se aplica la sesión APS 4, con representante de la Familia Cárdenas Cárdenas.
 - Visita domiciliaria en donde se aplica la sesión APS 2, con representante de la Familia Muñoz Osorio.
 - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
 - Se realiza gestión de renuncia voluntaria con representante de la Familia Rodríguez Jaramillo.
 - Envío de correo electrónico para apoyar en la gestión familiar a través del departamento asistencial.
 - Entrega de FUD para postulación a Microemprendimiento indígena.
 - Atención presencial para entrega para orientar sobre postulación al subsidio de arriendo.
 - Visita domiciliaria en donde se aplica sesión APS 2 con representante de la Familia Villanueva Manrique.
 - Atención presencial para el apoyo en la postulación al Concurso de Microemprendimiento indígena.
 - Visita domiciliaria, para aplicación de sesión Eje con familia Vilches Adasme.
 - Participación en reunión de equipo con consultora Tramas encargada de ejecutar el Programa Emprendamos Semilla.
 - Gestión para cambio de modalidad de pago de las transferencias condicionadas.
 - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
-
- Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 4 con representante de la Familia Meza Mora.
 - Apoyo en postulación a microemprendimiento indígena a la representante de Familia Cárdenas Cárdenas y Meza Mora.
 - Visita domiciliaria con el objetivo de aplicar sesión EJE con familia Ríos Painecura correspondiente a la cobertura de diagnósticos del mes de Junio.
 - Contacto remoto con familias elegibles de diagnósticos correspondiente a la cobertura de junio de 2025.
 - Realización de cambio de modalidad de pago TTMM condicionadas.
 - Envío de correo electrónico para notificar cambios en plataforma SSYO.
 - Preparación de informe a solicitud de la familia Fuentes Ibarra, para la gestión estudiantil.
 - Postulación a Programa Apoyo a tu Plan Laboral.
 - Visita domiciliaria, en donde se aplica la sesión APS 11 y ASL 3, con representante de la familia Cortés Órdenes.
 - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
 - Visita domiciliaria, en donde se aplica sesión EJE a representante de familia Maulén Muñoz.
 - Visita domiciliaria, en donde se aplica sesión APS 2 a representante de familia Cañete Melgarejo.
 - Trabajo administrativo, revisión de carpetas digitales.
 - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
 - Visita domiciliaria en donde se aplica las sesiones APS 11 y ASL 3 con representante de la Familia Chaparro González.
 - Visita domiciliaria en donde se aplica la sesión APS 4 con representante de la Familia Muñoz Osorio.
 - Registro de información para el registro y monitoreo.
 - Difusión de información sobre oferta de programas y sociales.
 - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
 - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
 - Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
 - Visita domiciliaria, para aplicar sesión APS 4 con representante de familia Fuentes Ibarra.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 11 y ASL 3 con representante de familia Farías Ramírez.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 2 con representante de familia Rojas Rojas.
 - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 3 con representante de la Familia Cañete Melgarejo.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 11 y ASL 3 con representante de la Familia Batista Da Silva.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 9 con representante de la Familia González González (Cohorte 142).

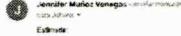
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
 - Entrega de reporte de potenciales beneficiarios AATT SENADIS.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 15 y ASL 5 con representante de la Familia Serrano Cornejo.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 15 y ASL 5 con representante de la Familia Grez Contreras.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 12 con representante de la Familia Gutiérrez Toledo.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 15 y ASL 5 con representante de la Familia Morales Carrasco.
 - Visita domiciliaria para aplicar sesión APS 5 con representante de la Familia Fuentes Ibarra.
 - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
 - Trabajo administrativo: Realización de informe de honorarios.

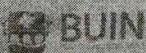
IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

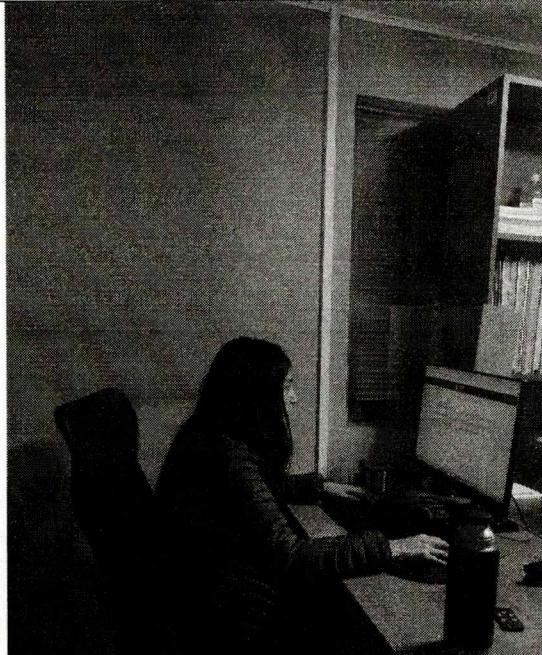
		
Fecha Cobertura: 2025-06-04	Descripción Cobertura: Envío de correo electrónico para apoyar en la gestión familiar	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>Solicitud de orientación para beneficio social</p> <p>Resumir este correo</p> <p>Jeniffer Muñoz Venegas - jenife@munizobalco.cl para Cobán » Estimada:</p> <p>Le escribo para solicitar ayuda para una familia que vive en calidad de arrendataria y requiere apoyo en materiales de construcción para mejorar su vivienda. La propiedad actualmente no está fija y presenta filtraciones de agua, lo cual ha afectado su calidad de vida principalmente en invierno.</p> <p>Por ello, me gustaría solicitar información sobre la documentación necesaria para tramitar un posible beneficio en materiales de construcción para la familia.</p> <p>Quedo atenta a su respuesta y agradezco de antemano la consideración.</p> <p>Cordiales saludos.</p> <p style="text-align: center;">  </p>		
Fecha Cobertura: 2025-06-05	Descripción Cobertura: Atención presencial en oficina para apoyar en la postulación al Microemprendimiento indígena	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-06-05	Descripción Cobertura: Atención presencial en oficina para apoyar en la postulación al Microemprendimiento indígena	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-06-06	Descripción Cobertura: Ingreso de postulación a Concurso de Microemprendimiento indígena	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

<p style="text-align: center;">6/25, 9:23 a.m.</p> <p>Ventanilla Única Social</p> <p>Home > Trámites Disponibles</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Trámites disponibles</p> <p><input type="checkbox"/> Bandeja de Entrada (0)</p> <p><input type="checkbox"/> Historial de Trámites</p> <p>Plataforma de concursos CONADI</p> <p>Postulación Recibida</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Estimado(a) Paulina Andrea Cárdenas Cárdenas:</p> <p>Hemos recibido correctamente su postulación al Concurso Público Microemprendimiento Indígena para Beneficiarios del Subsistema Seguridades y Oportunidades, Región Metropolitana, Año 2025, comunicaremos la publicación de los resultados del concurso al correo (paulinydc19@gmail.com) indicado en la postulación.</p> <p>Muchas Gracias.</p> <p>Volver a Página Principal</p> </div>		
Fecha Cobertura: 2025-06-09	Descripción Cobertura: Envío de correo electrónico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>Notificación de gestión de cambio de modalidad de pago TTMM</p> <p><input type="checkbox"/> Revisar este correo</p> <p> Jennifer Muñoz Venegas <jeniffermuñoz@gmail.com> Soy Atleta Estimada Espero que te encuentres bien. Te envío para darte cuenta del cambio de modalidad de pago de la ejecución de las transferencias condicionadas de la familia Cristina Ríosvez ID 7286578, debido a una modificación en la comuna/UT, la cual no se permite recuperarla. Ademas, considero que la familia se encuentra en el caso 10 de acompañamiento. Adjunto el registro del cambio realizado en la plataforma SSVI. Saludos cordiales.</p> <p></p> <p>1 archivo adjunto - Analizado por Gsuite</p>		
Fecha Cobertura: 2025-06-10	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

<small>10/06/2024 4:21 p.m.</small> <small>Ministerio de Desarrollo Social - Gobierno de Chile</small> Familia: RODRÍGUEZ JARAMILLO Comuna: BUIN Estado: NO PARTICIPA ID: 7379726 Folio: 42335010 Número cohorte: Etapa 1: Ingreso al programa La familia no ha aceptado la "Carta de Compromiso". El nuevo estado de la familia es: "No puede realizar más sesiones para etapa ingreso al programa". Esta familia no puede realizar más sesiones para etapa Participa. La familia ha avanzado a la etapa Construcción de Planes de Desarrollo Aceptar																																														
<small>programasocial.svc.uso.visionesdesalud.svc.gob.cl/diagnosticos/7379726</small> <small>12</small>																																														
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:																																												
2025-06-11	Sesiones metodológicas a familias asignadas	FOTOGRAFÍA																																												
 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 JUNIO DEL AÑO 2025. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA</th> <th style="width: 40%;">DETALLE DE LABOR REALIZADA</th> <th style="width: 20%;">FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th> <th style="width: 20%;">NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (firmas de vecinos o autoridad que participó en alguna de las actividades, dentro del dispositivo de apoyo)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Visita de seguimiento a familia beneficiaria</td><td>Visita de seguimiento a familia beneficiaria</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>2. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>3. Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin</td><td>Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>4. Visita de seguimiento</td><td>Visita de seguimiento</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>5. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>6. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>7. Visita de seguimiento a familia beneficiaria</td><td>Visita de seguimiento a familia beneficiaria</td><td>10/06/2025</td><td>Rodríguez, González</td></tr> <tr><td>8.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (firmas de vecinos o autoridad que participó en alguna de las actividades, dentro del dispositivo de apoyo)	1. Visita de seguimiento a familia beneficiaria	Visita de seguimiento a familia beneficiaria	10/06/2025	Rodríguez, González	2. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González	3. Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin	Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin	10/06/2025	Rodríguez, González	4. Visita de seguimiento	Visita de seguimiento	10/06/2025	Rodríguez, González	5. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González	6. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González	7. Visita de seguimiento a familia beneficiaria	Visita de seguimiento a familia beneficiaria	10/06/2025	Rodríguez, González	8.				9.				10.			
NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (firmas de vecinos o autoridad que participó en alguna de las actividades, dentro del dispositivo de apoyo)																																											
1. Visita de seguimiento a familia beneficiaria	Visita de seguimiento a familia beneficiaria	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
2. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
3. Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin	Reunión barrial en Plaza Paseo, comuna Buin	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
4. Visita de seguimiento	Visita de seguimiento	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
5. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
6. Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	Reunión comunitaria en sector 11 y 12, barrio Villa del Mar	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
7. Visita de seguimiento a familia beneficiaria	Visita de seguimiento a familia beneficiaria	10/06/2025	Rodríguez, González																																											
8.																																														
9.																																														
10.																																														
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:																																												
2025-06-12	Trabajo administrativo	FOTOGRAFÍA																																												

																																																		
Fecha Cobertura: 2025-06-13	Descripción Cobertura: Emisión de FUD para la gestión familiar	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																																
<p style="text-align: center;">FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SISTEMA DE SEGURODÉS Y OPORTUNIDADES</p> <p>Copia destinatario</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA</td> <td style="width: 50%;">Rut Usuario 19000000 - 7</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE</td> <td>Trámite para el cual está siendo derivado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento</td> <td>Fecha en que fue derivado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Personas que emitieron el FUD</td> <td>3 / 19/2023</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS</td> <td>Término establecido para el trámite</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Personas que recibió la derivación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha en que recibió la derivación</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Observaciones</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Nº de Foto: 000001204</p> <p style="text-align: center;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión.</p> <p style="text-align: center;">FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SISTEMA DE SEGURODÉS Y OPORTUNIDADES</p> <p>Copia Institución que recibe</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA</td> <td style="width: 50%;">Rut Usuario 19000000 - 7</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE</td> <td>Trámite para el cual está siendo derivado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento</td> <td>Fecha en que fue derivado</td> </tr> <tr> <td>Personas que emitieron el FUD</td> <td>3 / 19/2023</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS</td> <td>Término establecido para el trámite</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Personas que recibió la derivación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha en que recibió la derivación</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Observaciones</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Nº de Foto: 000001204</p> <p style="text-align: center;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión.</p>			Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA	Rut Usuario 19000000 - 7	INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO		<input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE	Trámite para el cual está siendo derivado	<input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento	Fecha en que fue derivado	<input type="checkbox"/> Personas que emitieron el FUD	3 / 19/2023	<input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS	Término establecido para el trámite	Personas que recibió la derivación		<input type="checkbox"/> 8	9	Fecha en que recibió la derivación		<input type="checkbox"/> 10		Observaciones		<input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.		Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA	Rut Usuario 19000000 - 7	INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO		<input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE	Trámite para el cual está siendo derivado	<input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento	Fecha en que fue derivado	Personas que emitieron el FUD	3 / 19/2023	<input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS	Término establecido para el trámite	Personas que recibió la derivación		<input type="checkbox"/> 8	9	Fecha en que recibió la derivación		<input type="checkbox"/> 10		Observaciones		<input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.	
Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA	Rut Usuario 19000000 - 7																																																	
INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE	Trámite para el cual está siendo derivado																																																	
<input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento	Fecha en que fue derivado																																																	
<input type="checkbox"/> Personas que emitieron el FUD	3 / 19/2023																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS	Término establecido para el trámite																																																	
Personas que recibió la derivación																																																		
<input type="checkbox"/> 8	9																																																	
Fecha en que recibió la derivación																																																		
<input type="checkbox"/> 10																																																		
Observaciones																																																		
<input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.																																																		
Nombre Usuario MONICA ISABEL CHAMARRO CERDA	Rut Usuario 19000000 - 7																																																	
INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ SIENDO DERIVADO																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Ofrece CGE	Trámite para el cual está siendo derivado																																																	
<input type="checkbox"/> Solicitud de convenio por dentro de su mismo establecimiento	Fecha en que fue derivado																																																	
Personas que emitieron el FUD	3 / 19/2023																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> JENNIFER IRONIA MURILLO VENEGAS	Término establecido para el trámite																																																	
Personas que recibió la derivación																																																		
<input type="checkbox"/> 8	9																																																	
Fecha en que recibió la derivación																																																		
<input type="checkbox"/> 10																																																		
Observaciones																																																		
<input type="checkbox"/> 11 Usarán activo en el Programa Familiar paternamente el 40% del RMT. Tiene pensión hasta adhesión de beneficiario. Se deriva por convenio de salida de la CII.																																																		
Fecha Cobertura: 2025-06-16	Descripción Cobertura: Reporte potenciales beneficiarios AATT	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																																

Reporte y Observaciones Potenciales Metropolitana AATT SS&CO 2025

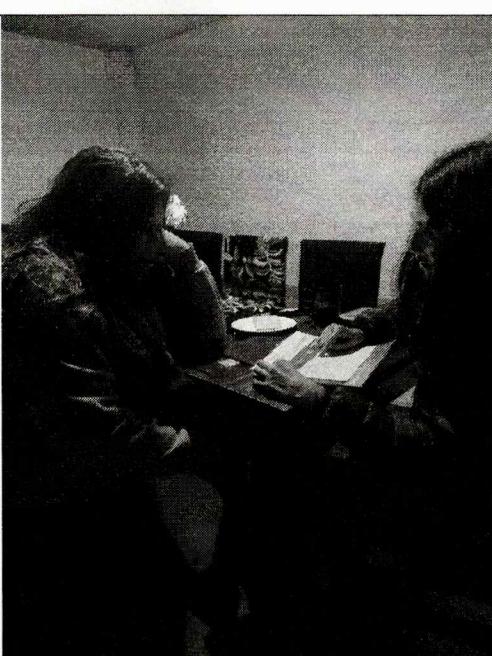
Archivo Editor Ver Internet Formato Datos Herramientas Ayuda

Menú Buscar 100% Calibrar - 11 B Z A I F S E D C T V

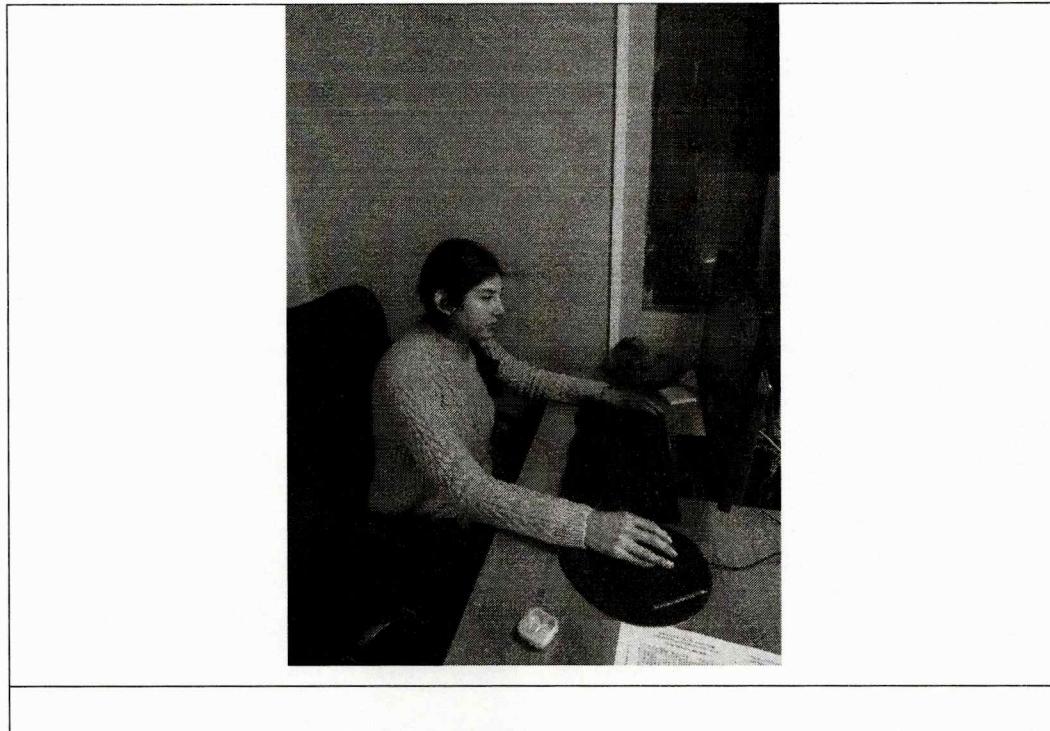
Otro

ID	EDAD	RMO	PROGRAMA	N. ESTADO	CONVOCATORIA	FAMILIA ID	NOMBRE AP. O. EXECUTOR	ESTADO DE CONSOLIDACION
9	54	NADEGADA	Familias StyOO	ACOMPAÑAMIENTO EMERGENGO	2022	6250271	JENNIFER ROKANA MUÑOZ VEN	NG
19	21	SEVERA	Familias StyOO	EN ACOMPAÑAMIENTO	2023	7140960	JENNIFER ROKANA MUÑOZ VEN	SI
19	9	SEVERA	Familias StyOO	EN ACOMPAÑAMIENTO	2023	7136855	JENNIFER ROKANA MUÑOZ VEN	no
20	23	SEVERA	Familias StyOO	EN ACOMPAÑAMIENTO	2024	7266656	JENNIFER ROKANA MUÑOZ VEN	SI

Añade 1000 más más al final

Fecha Cobertura: 2025-06-17	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

Fecha Cobertura: 2025-06-18	Descripción Cobertura: Realización de informe de honorarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	--------------------------------------

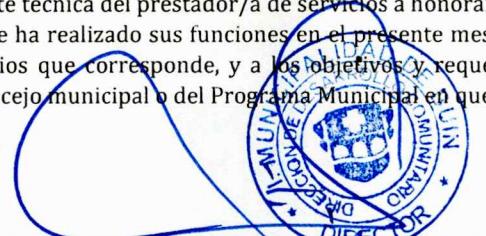


V.- Observaciones.

✓

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

