

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JAVIERA PAZ PÉREZ ABARCA		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 480	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 250409
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 DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA FAMILIAS SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES.**

• 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 (línea de salida). Generar un vínculo de confianza con la familia y sus integrantes. Promover un diálogo 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, privado, 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 vía 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.


- Trabajo Administrativo.
- Se revisa planilla con familias para diagnosticar en el mes de junio.
- Se envía planilla de reporte de diagnósticos realizados en el mes de mayo.
- Se suben las transparencias al drive compartido.
- Se planifica calendario con visitas domiciliarias mes de junio.
- Se busca en la nómina de Fonasa los números de los usuarios de diagnósticos para realizar primer contacto.
- Trabajo Administrativo.
- Se ingresa información para el registro y monitoreo.
- Se validan en sistema controles sanos de la familia González Iturra ID 7384027.
- Se comienza Informe mensual de servicios realizados.
- Se agendan visitas domiciliarias.
- Trabajo Administrativo.
- Se termina y se sube al drive informe mensual de servicios realizados.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nadyareth Aravena para aplicar Diagnóstico.

- Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Barraza para aplicar Diagnóstico.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Heny Vásquez Inostroza para hacer seguimiento familiar y ASL individual. Se lleva documentación de Anexo N°1 y N°2 para la postulación del Microemprendimiento Indígena convocatoria año 2025 para llenar con la usuaria.
- Se agendan visitas domiciliarias.
- Trabajo Administrativo.
- Reunión con Ejecutor Buin y presentación del Programa Emprendamos Semilla.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosario Andrade para aplicar sesión metodológica APS 2 de la dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Claudia Huenchullán Pailahueque para hacer seguimiento familiar. Se lleva documentación de Anexo N°1 y N°2 para la postulación del Microemprendimiento Indígena convocatoria año 2025 para llenar con la usuaria. Se ingresa información para el registro y monitoreo. Se agendan visitas domiciliarias.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jeniffer Araya Palleres para aplicar sesión metodológica APS 5 correspondiente a la dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Muñoz para aplicar sesión metodológica APS 2 correspondiente a la dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Martín para aplicar sesión metodológica APS 2 correspondiente a la dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Muñoz para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se agendan visitas domiciliarias.
- Trabajo Administrativo.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jenniffer Castillo Bastías para hacer seguimiento familiar y se le entrega mercadería.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Karen Díaz Valenzuela para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Beatriz Orellana Henríquez para hacer seguimiento familiar.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elisa Alfaro Maldonado para hacer seguimiento familiar.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Valeska Fuentes Pincheira para hacer seguimiento familiar.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Varas Ortega para hacer seguimiento familiar.
- Trabajo Administrativo.
- Se realiza postulación al Apoyo a tu Plan Laboral de la usuaria Elda Flores Vega.
- Se realiza Autoevaluación.
- Se realiza visita domiciliaria a la familia Sánchez Rodríguez para aplicar Diagnóstico.
- Se realiza y se envía informe socioeconómico a usuaria Karina San Juan Barriga para su hijo Nicolás, quién postulará a una beca que entrega Duoc UC.
- Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre Feria de la Diversidad.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Betzabé Galleguillos Muñoz para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ana María Tapia para hacer la última sesión de seguimiento familiar y ASL individual. Se realiza su egreso del Programa Familias.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Contreras Álvares para aplicar sesión metodológica APS 5 de la dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ingrid Pino Pardo para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nataly Díaz Aguirre para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Peña Díaz para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre los talleres de capacitaciones que se impartirán en el mes de julio.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Alejandra Paillacán Jara para hacer seguimiento familiar y ASL individual.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Magaly Valdebenito para aplicar sesión metodológica APS 2 de la dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Magaly Sánchez Calhueque para hacer seguimiento familiar

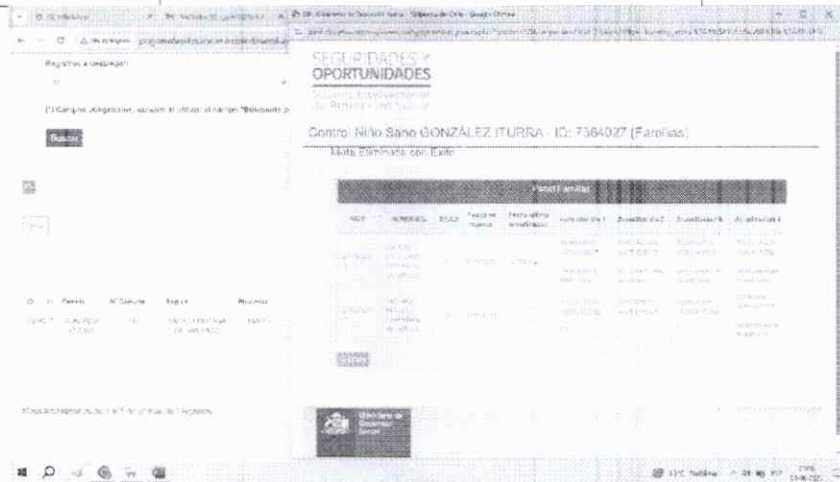
y ASL individual.

- Se realiza FUD, se descarga certificado de acreditación indígena, RSH, también se realiza documento con las cotizaciones e imágenes de sus trabajos para usuaria Heny Vásquez Inostroza.
- Se realiza FUD, se descarga certificado de acreditación indígena, RSH, también se realiza documento con las cotizaciones para usuaria Claudia Huenchullán Pailahueque.
- Se realizan postulaciones al Microemprendimiento Indígena de las usuarias Heny Vásquez Inostroza y Claudia Huenchullán Pailahueque a través del portal con clave única y se suben todos los documentos solicitados.
- Trabajo Administrativo.
- Se ingresa información para el registro y monitoreo.
- Se realiza visita domiciliaria a la familia Moris López para aplicar Diagnóstico.
- Se rellena planilla de Senadis.
- Se agendan visitas domiciliarias.
- Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre los tickets que se entregarán para las vacaciones de invierno y las actividades que se realizarán.
- Se solicita a través del grupo de difusión de WhatsApp los datos de los niños, niñas y adolescentes que no estén recibiendo la tercera colación en sus establecimientos educacionales.
- Trabajo Administrativo.
- Se ingresa información para el registro y monitoreo.
- Se realiza y se envía planilla con casos de Tercera Colación.
- Se agendan visitas domiciliarias.
- Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre las actividades para las vacaciones de invierno que realizará la Oficina de Turismo.
- Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre el inicio del proceso de inscripción del 4° medio laboral.
- Trabajo Administrativo.
- Se realiza informe técnico de gestión.
- Se realizan anexos para el informe.
- Se agendan visitas domiciliarias.

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

Fecha Cobertura: 2025-06-02	Descripción Cobertura: Se envía planilla de reporte de diagnósticos realizados en el mes de mayo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>Reporte de Diagnósticos mes de mayo <small>Resolución: x</small></p> <p>Resumir este correo</p> <p>J Javiera Pérez Abarca <small>j.perezabarca@buin.cl</small> <small>60° 46' 24" S, 71° 15' 16" W</small></p> <p>Estimada esperando que te encuentres bien, le adjunto reporte de diagnósticos del mes de mayo.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <p>Javiera Pérez Abarca Trabajadora Social - Apoyo Familiar Integrante Programa Familias DIGNA</p> <p>Departamento de Fomento Recreación y Deporte, Manuel Plaza Bustos 2025-06-02</p> </div>  </div> <p>1 archivo adjunto - Analizado por Gmail</p> <p>REPORTE DE DIA...</p>		

Fecha Cobertura: 2025-06-03	Descripción Cobertura: Se validan en sistema controles sanos de la familia González Iturra ID 7384027.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-06-04	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nadyareth Aravena para aplicar Diagnóstico.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------




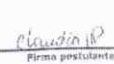



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD / LABOR	NOMBRE Y FIRMA
1	visita domiciliaria	Diagnostico	04-06-2025	Nadyareth Aravena
2	visita domiciliaria	Diagnostico	04-06-2025	Nadia Tomasa Baeza
3	visita domiciliaria	seguimiento y Asl	05-06-2025	Henry Vásquez
4	visita domiciliaria	sesión Aps 2	06-06-2025	Rosario Andrade
5	visita domiciliaria	seguimiento	06-06-2025	Claudia RP
6	visita domiciliaria	sesión Aps 5	09-06-2025	Jennifer Araya
7	visita domiciliaria	sesión Aps 2	09-06-2025	Maria Ceballos
8	visita domiciliaria	sesión Aps 2	09-06-2025	Maria Montaña
9	visita domiciliaria	seguimiento y Asl	09-06-2025	Carla Góme
10	visita domiciliaria	seguimiento	10-06-2025	Jennifer Córdova

Fecha Cobertura: 2025-06-05	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Heny Vásquez Inostroza para hacer seguimiento familiar y ASL individual. Se lleva documentación de Anexo N°1 y N°2 para la postulación del Microemprendimiento Indígena	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

	convocatoria año 2025 para llenar con la usuaria.	
 <p>CONADI Ministerio de Desarrollo Social y Familia</p> <p>ANEXO N°2 CARTA DE COMPROMISO</p> <p>Concurso Público "Microemprendimiento Indígena para Beneficiarios/as del Subsistema Seguridades y Oportunidades, Región Metropolitana, Año 2025"</p> <p>Yo, <u>Henny Soaveña Velasco Trincado</u>, Rut N° <u>11.525.163-4</u>, domiciliada en <u>Río Santiago, Barrio La Cruz, comuna de San Pedro de Macoris, Santo Domingo</u>, declaro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer y aceptar las condiciones, términos y alcances del Concurso Público "Microemprendimiento Indígena para Beneficiarios/as del Subsistema Seguridades y Oportunidades, Región Metropolitana, Año 2025", del Fondo de Desarrollo Indígena. 2. Que mi domicilio y la iniciativa postulada corresponden a la Región del presente concurso. 3. Tener completo conocimiento del Proyecto que presento al Concurso. 4. No tener incumplimiento con la CONADI, entendiendo como incumplimiento cuando la persona postulante haya ejecutado anteriormente proyectos fuera de plazo y/o no haya presentado rendiciones de cuentas dentro del plazo establecido y/o no haya realizado una correcta inversión de los recursos. 5. Yo, como persona individual, no he sido seleccionado como beneficiario de este concurso en los años 2023 y 2024. 6. En caso de haber postulado a dos o más fondos administrados por CONADI durante el 2025, aceptar que el primer proyecto que me haya sido adjudicado. 7. Si CONADI me otorgare el apoyo solicitado, me comprometo a concretar las inversiones esperadas y a dar cumplimiento al proyecto presentado. Caso contrario, acepto la decisión que se determine por escrito, en calidad de ejecución de mi proyecto y podrá ejercer las acciones administrativas y civiles o penales, según corresponda, ante los Tribunales de Justicia competentes en el caso de adjudicarse el subsidio. 8. Participar activamente en las actividades y observaciones que se programen derivadas del proyecto e gestionadas por CONADI. 9. Rendir administrativa y financieramente los recursos entregados por CONADI en el presente Concurso Público en los tiempos y forma establecidas en las bases. 10. Aceptar a ser evaluado por CONADI para el envío de información relevante del servicio y realización de encuestas de satisfacción. 11. Que, los datos entregados son fidedignos, están vigentes y son correctos. Por lo tanto, hago a la CONADI de toda responsabilidad por las acciones que debe tomar por error o cambio de la información entregada. 12. Que, si CONADI me adjudicase el subsidio, se me notificará por medio Carta Certificada o correo electrónico en la dirección que decido en los datos de identificación del proyecto. (Marque con una X) <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Carta Certificada <input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico </p> <p>Fecha: <u>05/06/2025</u></p> <p style="text-align: center;">  Firma postulante </p>		
Fecha Cobertura: 2025-06-06	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Claudia Huenchullán Pailahueque para hacer seguimiento familiar. Se lleva documentación de Anexo N°1 y N°2 para la postulación del Microemprendimiento Indígena convocatoria año 2025 para llenar con la usuaria.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 <p>CONADI Ministerio de Desarrollo Social y Familia</p> <p>ANEXO N°2 CARTA DE COMPROMISO</p> <p>Concurso Público "Microemprendimiento Indígena para Beneficiarios/as del Subsistema Seguridades y Oportunidades, Región Metropolitana, Año 2025"</p> <p>Yo, <u>Claudia Huenchullán Pailahueque</u>, Rut N° <u>11.525.163-4</u>, domiciliada en <u>Río Santiago, Barrio La Cruz, comuna de San Pedro de Macoris, Santo Domingo</u>, declaro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer y aceptar las condiciones, términos y alcances del Concurso Público "Microemprendimiento Indígena para Beneficiarios/as del Subsistema Seguridades y Oportunidades, Región Metropolitana, Año 2025", del Fondo de Desarrollo Indígena. 2. Que mi domicilio y la iniciativa postulada corresponden a la Región del presente concurso. 3. Tener completo conocimiento del Proyecto que presento al Concurso. 4. No tener incumplimiento con la CONADI, entendiendo como incumplimiento cuando la persona postulante haya ejecutado anteriormente proyectos fuera de plazo y/o no haya presentado rendiciones de cuentas dentro del plazo establecido y/o no haya realizado una correcta inversión de los recursos. 5. Yo, como persona individual, no he sido seleccionado como beneficiario de este concurso en los años 2023 y 2024. 6. En caso de haber postulado a dos o más fondos administrados por CONADI durante el 2025, aceptar que el primer proyecto que me haya sido adjudicado. 7. Si CONADI me otorgare el apoyo solicitado, me comprometo a concretar las inversiones esperadas y a dar cumplimiento al proyecto presentado. Caso contrario, acepto la decisión que se determine por escrito, en calidad de ejecución de mi proyecto y podrá ejercer las acciones administrativas y civiles o penales, según corresponda, ante los Tribunales de Justicia competentes en el caso de adjudicarse el subsidio. 8. Participar activamente en las actividades y observaciones que se programen derivadas del proyecto e gestionadas por CONADI. 9. Rendir administrativa y financieramente los recursos entregados por CONADI en el presente Concurso Público en los tiempos y forma establecidas en las bases. 10. Aceptar a ser evaluado por CONADI para el envío de información relevante del servicio y realización de encuestas de satisfacción. 11. Que, los datos entregados son fidedignos, están vigentes y son correctos. Por lo tanto, hago a la CONADI de toda responsabilidad por las acciones que debe tomar por error o cambio de la información entregada. 12. Que, si CONADI me adjudicase el subsidio, se me notificará por medio Carta Certificada o correo electrónico en la dirección que decido en los datos de identificación del proyecto. (Marque con una X) <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Carta Certificada <input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico </p> <p>Fecha: <u>05/06/2025</u></p> <p style="text-align: center;">  Firma postulante </p>		

Fecha Cobertura: 2025-06-09	Descripción Cobertura: Trabajo Administrativo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

Fecha Cobertura: 2025-06-10	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Varas Ortega para hacer seguimiento familiar.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------




ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES REALIZADAS DURANTE EL MES DE Junio DEL AÑO 2025.

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA <small>(Firma de personal que realice la ejecución del servicio en caso de labores en terreno como atención de público, reuniones con aplicaciones, visitas de verificación actividades en general)</small>
1	visita domiciliaria	seguimiento y AsL	10-06-2025	Karen Diaz <i>Karen Diaz</i> ✓
2	visita domiciliaria	seguimiento	10-06-2025	Christian Salas <i>Christian Salas</i> ✓
3	visita domiciliaria	seguimiento	10-06-2025	Olivia Alfaro <i>Olivia Alfaro</i> ✓
4	visita domiciliaria	seguimiento	10-06-2025	Violeta Contreras <i>Violeta Contreras</i> ✓
5	visita domiciliaria	seguimiento	10-06-2025	Carmen Varas <i>Carmen Varas</i> ✓
6	visita domiciliaria	Diagnostico	11-06-2025	Thania Sanchez <i>Thania Sanchez</i> ✓
7	visita domiciliaria	seguimiento y AsL	12-06-2025	Pedro Pablo Salazar <i>Pedro Pablo Salazar</i> ✓
8	visita domiciliaria	seguimiento y AsL	12-06-2025	Ana Lopez <i>Ana Lopez</i> ✓
9	visita domiciliaria	Sección APS 5	12-06-2025	Lucia Contreras <i>Lucia Contreras</i> ✓
10	visita domiciliaria	seguimiento y AsL	12-06-2025	Yvonne Pino <i>Yvonne Pino</i> ✓

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------

2025-06-11	<p>Se realiza y se envía informe socioeconómico a usuaria Karina San Juan Barriga para su hijo Nicolás, quién postulará a una beca que entrega Duoc UC.</p>	FOTOGRAFÍA
------------	---	------------



PROGRAMA FAMILIAS

INFORME SOCIOECONÓMICO

Fecha: 11/06/2025

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre completo	Nicolás Alexander Silva San Juan
RUT	21.243.430-2
Dirección	Gustavo Rencores Costa #23
N° Contacto	+56936160746
Estado Civil	Soltero
Actividad	Estudiante
Previsión de salud	FONASA A

II. ¿CUENTA CON REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN LA COMUNA?

☒ SI Porcentaje 40 %

☐ NO

III. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

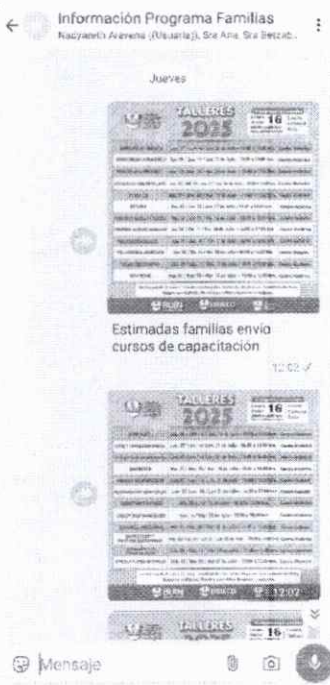
Nombre	A. paterno	A. materno	Rut	Edad	Estado Civil	Parentesco	Escolaridad	Actividad
Ignacio	Silva	San Juan	22.726.395-4	17	Soltero	Hermano	Media	Estudiante
Karina	San Juan	Barriga	15.537.568-K	41	Divorciada	Madre	Técnico Nivel Superior completo	Contadora

IV. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

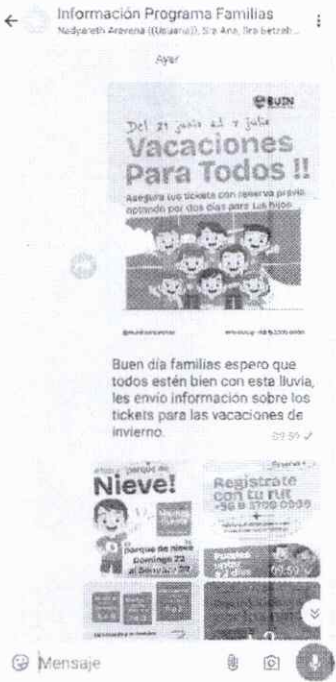
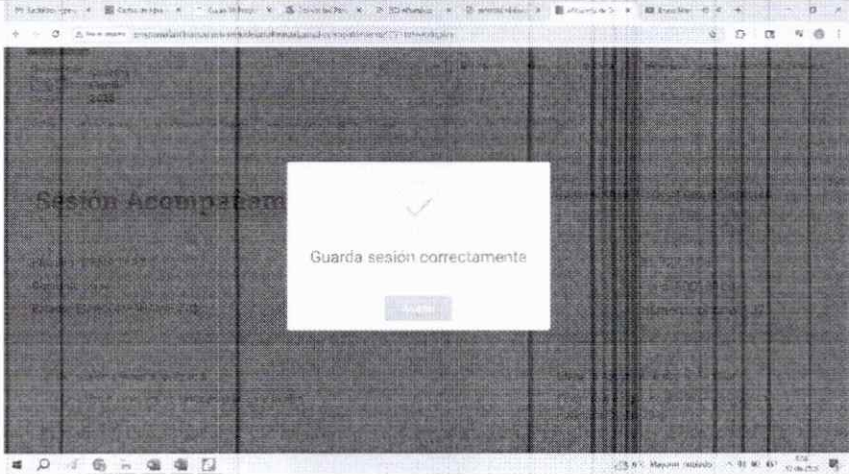
En cuanto a la situación económica del hogar, puedo dar cuenta de que la familia pertenece al 40% de vulnerabilidad en el Registro Social de Hogares.

Sra. Karina quien es la jefa de hogar y madre de Nicolás, Ignacio y Antonia, se dedica a los quehaceres del hogar. al mismo tiempo tiene un pequeño emprendimiento en el ámbito de

Fecha Cobertura: 2025-06-12	Descripción Cobertura: Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre los talleres de capacitaciones que se impartirán en el mes de julio.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



<p>Fecha Cobertura: 2025-06-13</p>	<p>Descripción Cobertura: Se realiza FUD, se descarga certificado de acreditación indígena, RSH, también se realiza documento con las cotizaciones para usuaria Claudia Huenchullán Pailahueque.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
<div> <div> <p>FORMULARIO INDICADOR DE INMIGRACIÓN SISTEMA DE SALUD Y OPORTUNIDADES Copia usuario</p> <p>Número Usuario: CLAUDIA ANDREA HUENCHULLÁN PAILAHUEQUE RSH Usuario: 1887124-8</p> <p>Institución a la que está siendo derivado: 1 Corporación Autónoma de Desarrollo Indígena</p> <p>Tiempo para el cual está siendo derivado: 2 Permanencia: Menor/mayor/mismo según: 3 1200-7-21</p> <p>Fecha en que fue derivado: 4 1200-7-21</p> <p>Personas que están en FUD: 7 JAVIERA PAZ PINTABUEN</p> <p>Personas que recibirán la derivación: 8 Persona que recibe la derivación: 9 Persona que recibe la derivación: 10</p> <p>Fecha en que recibe la derivación: 10</p> <p>La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> <div> <p>Nº de Folio: 00001234567 11345678</p> </div> </div> <div> <div> <p>FORMULARIO INDICADOR DE DERIVACIÓN SISTEMA DE SALUD Y OPORTUNIDADES Copia institución que recibe</p> <p>Número Usuario: CLAUDIA ANDREA HUENCHULLÁN PAILAHUEQUE RSH Usuario: 1887124-8</p> <p>Institución a la que está siendo derivado: 1 Corporación Autónoma de Desarrollo Indígena</p> <p>Tiempo para el cual está siendo derivado: 2 Permanencia: Menor/mayor/mismo según: 3 1200-7-21</p> <p>Fecha en que fue derivado: 4 1200-7-21</p> <p>Personas que están en FUD: 7 JAVIERA PAZ PINTABUEN</p> <p>Personas que recibirán la derivación: 8 Persona que recibe la derivación: 9 Persona que recibe la derivación: 10</p> <p>Fecha en que recibe la derivación: 10</p> <p>Observaciones: 11 Se envía FUD para producir a Menor/mayor/mismo según, se le comunique a través de correo electrónico a program.Indigena</p> <p>La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> <div> <p>Nº de Folio: 00001234567 11345678</p> </div> </div>		
<p>Fecha Cobertura: 2025-06-16</p>	<p>Descripción Cobertura: Se envía a través del grupo de difusión de WhatsApp información sobre los tickets que se entregarán para las vacaciones de invierno y las actividades que se realizarán.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>

		
<p>Fecha Cobertura: 2025-06-17</p>	<p>Descripción Cobertura: Se ingresa información para el registro y monitoreo.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
		
<p>Fecha Cobertura: 2025-06-18</p>	<p>Descripción Cobertura: Trabajo Administrativo.</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>



V.- Observaciones.

--	--



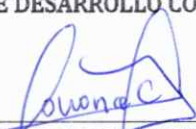
✓

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

