

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|       |      |
|-------|------|
| JUNIO | 2025 |
| Mes   | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |                                                             |                                  |                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 1.- Nombre.                       | ANGELICA MARIA ZUÑIGA PARRA                                 |                                  |                   |
| 2.- Rut.                          |                                                             |                                  |                   |
| 3.- Nº Decreto.                   | Alcaldicio:<br>477                                          | Imputación:<br>114.05.96.052.001 | Centro de Costos: |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -<br><i>FAMILIA SYO</i> |                                  |                   |

### 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 (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 TÉCNICAS 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.

- Se realiza trabajo administrativo, se organiza sesiones para el mes de junio
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva, para aplicar sesión metodológica.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jessica Vidal , para aplicar sesión metodológica.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Leslie Tamayo, para aplicar sesión metodológica.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Natalia Figueroa, para aplicar diagnóstico.
- Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Carolina Galaz.Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Jovanna Bravo.Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Nancy Valenzuela.Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Soledad Aravena.Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSOO de usuaria Natalia Figueroa.
- Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSOO de familia Figueroa Duarte.
- Se envía correo electrónico a jefa de unidad por familia inubicable.

Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Barbara Escobar.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Daniela Gumera.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria María Teresa Vásquez.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria María José San Martín.  
Se ingresa sesión de egreso realizada a sistema SSOO de usuaria Evelyn Gálvez.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Loreto Bravo.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Isabel González, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Guiselle Diaz Cáceres, para aplicar diagnóstico.

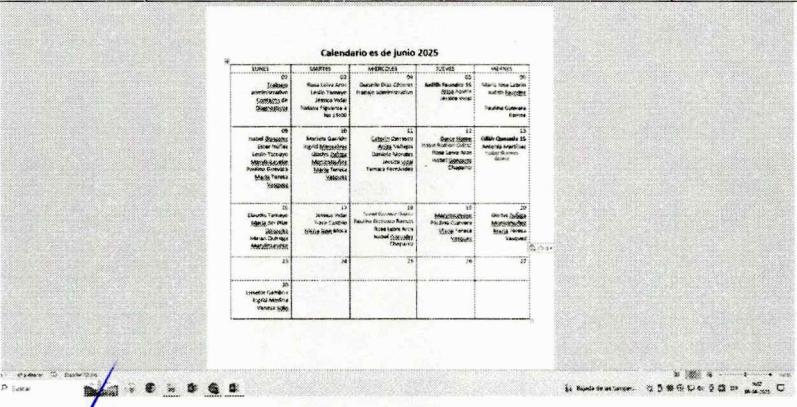
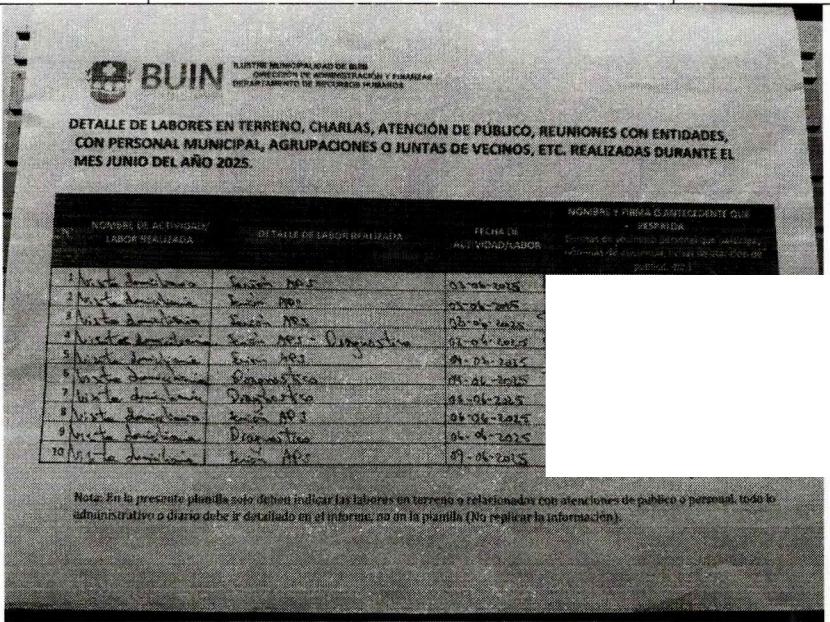
Se envía correo a Mauricio Farías, por incidencias de sistema SSOO.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Aretta Aguirre, para aplicar diagnóstico.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Judith Faundez, para aplicar sesión de egreso.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Labrin, para aplicar diagnóstico.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Paulina Guevara, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ester Núñez, para aplicar diagnóstico.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marilyn Leveke, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Teresa Vásquez, para aplicar sesión metodológica.  
Se comparte informativo de vacaciones de invierno, de la oficina de turismo. Con familias del programa.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jessica Vidal, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Leslie Tamayo, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva Aros, para aplicar sesión metodológica.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Marcela Rios.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Jessica vidal.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Noelia Silva.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Ana Torres.

Se realiza visita domiciliaria a usuaria Isabel Romero, para aplicar sesión metodológica. Se realiza visita domiciliaria a usuaria Noelia Jorquera, para aplicar sesión de egreso. Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nayareth Lobos, para aplicar sesión metodológica. Se realiza visita domiciliaria a usuaria Tamara Fernández, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza cambio de estado de Familia Mayorga Cárdenas.  
Se envía correo apoyo provincial Paola Rojas de Familia Mayorga Cárdenas.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mónica Núñez, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza trabajo administrativo, en donde se reagendan visitas domiciliarias.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Caterin Carrasco, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Martinez, para aplicar sesión metodológica.  
Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Mónica Núñez.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ingrid Medina, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marilyn Leveke, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Claudia Tamayo, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Teresa Vásquez, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Vanesa Solis, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mirian Quiroga, para aplicar sesión metodológica.  
Se realiza visita domiciliaria a usuaria Tamara Fernández, para aplicar sesión metodológica.

Se realiza trabajo administrativo, en donde se reagendan visitas domiciliarias.

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

| Fecha Cobertura: | Descripción Cobertura:                                                                 | Tipo Cobertura: |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 2025-06-02       | Se realiza trabajo administrativo, se organiza sesiones para el mes de junio           | FOTOGRAFÍA      |
|                  |     |                 |
| 2025-06-03       | Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva, para aplicar sesión metodológica. | FOTOGRAFÍA      |
|                  |    |                 |

|                                |                                                                                                                      |                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jessica Vidal , para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

**ALISTRE MUNICIPAL DE BUIN**  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**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 JUNIO DEL AÑO 2025.**

| NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ANTICEDENTE (S) | RESPUESTA |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------|
| 1 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 01-06-2025               |                                    |           |
| 2 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 02-06-2025               |                                    |           |
| 3 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 03-06-2025               |                                    |           |
| 4 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1 - Diagnóstico   | 04-06-2025               |                                    |           |
| 5 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 05-06-2025               |                                    |           |
| 6 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 06-06-2025               |                                    |           |
| 7 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 07-06-2025               |                                    |           |
| 8 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 08-06-2025               |                                    |           |
| 9 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 09-06-2025               |                                    |           |
| 10 Visita domiciliaria                | Diagnóstico                | 10-06-2025               |                                    |           |

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relaciones con entidades de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                     |                                      |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Leslie Tamayo, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

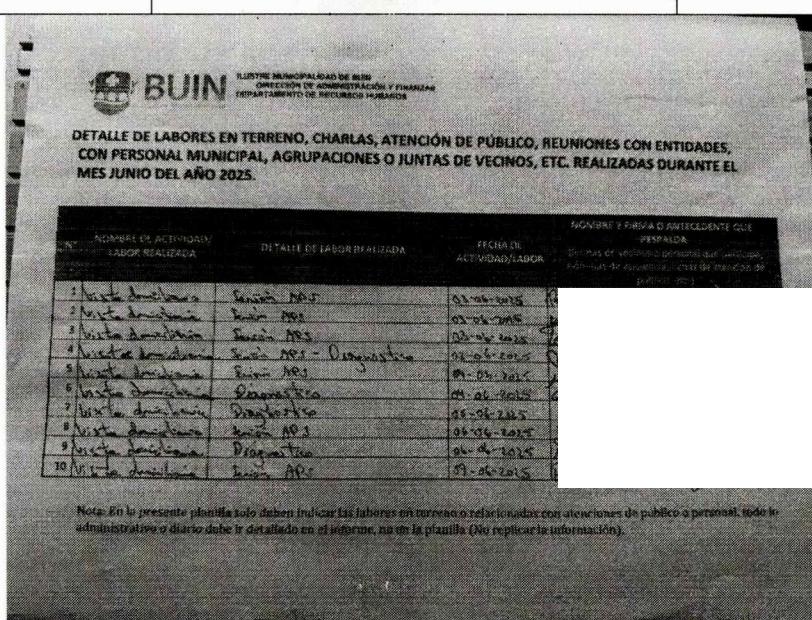
**ALISTRE MUNICIPAL DE BUIN**  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

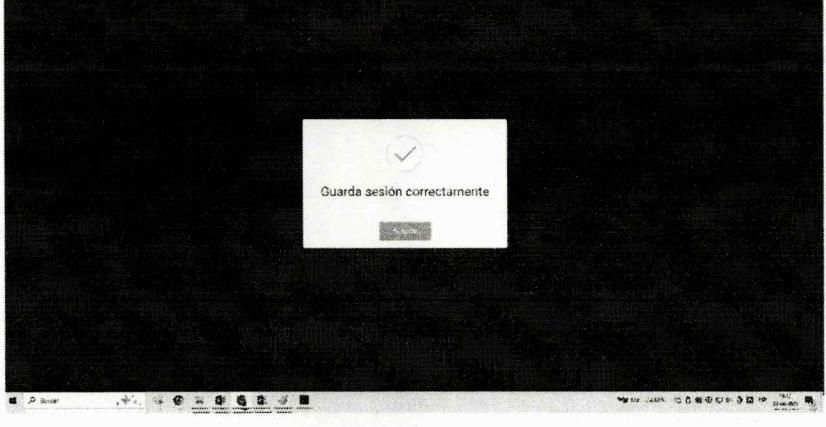
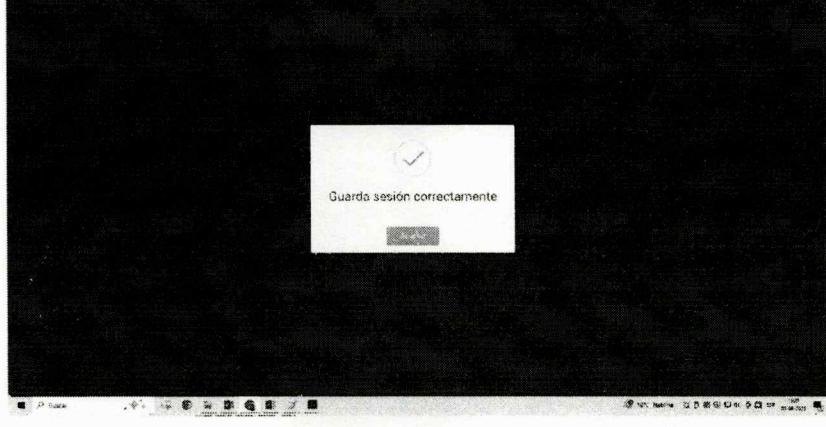
**DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES JUNIO DEL AÑO 2025.**

| NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ANTICEDENTE (S) | RESPUESTA |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------|
| 1 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 01-06-2025               |                                    |           |
| 2 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 02-06-2025               |                                    |           |
| 3 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 03-06-2025               |                                    |           |
| 4 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1 - Diagnóstico   | 04-06-2025               |                                    |           |
| 5 Visita domiciliaria                 | Sesión AP1                 | 05-06-2025               |                                    |           |
| 6 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 06-06-2025               |                                    |           |
| 7 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 07-06-2025               |                                    |           |
| 8 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 08-06-2025               |                                    |           |
| 9 Visita domiciliaria                 | Diagnóstico                | 09-06-2025               |                                    |           |
| 10 Visita domiciliaria                | Diagnóstico                | 10-06-2025               |                                    |           |

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relaciones con entidades de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                            |                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Natalia | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Figueroa, para aplicar diagnostico.                                                             |                                      |
|  <p>Nota: En la presente plantilla solo deben indicar las labores en terreno o relativas con atención de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la plantilla (sin replicar la información).</p> |                                                                                                 |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Carolina Galaz. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Jovanna Bravo.  | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |

|                                                                                     |                                                                                                   |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|   |                                                                                                   |                               |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Nancy Valenzuela. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|  |                                                                                                   |                               |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-03                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Soledad Aravena.  | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|                                                                                     |                                                                                                   |                               |



|                                |                                                                                                       |                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04 | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa diagnóstico realizado a sistema SSOO de familia Figueroa Duarte. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

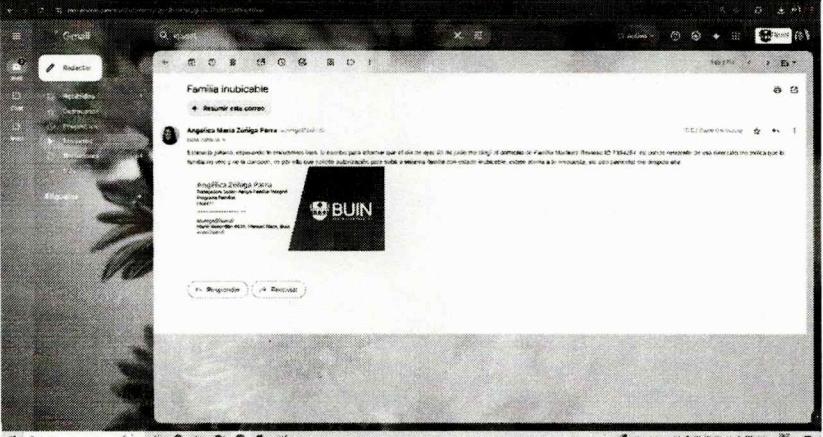
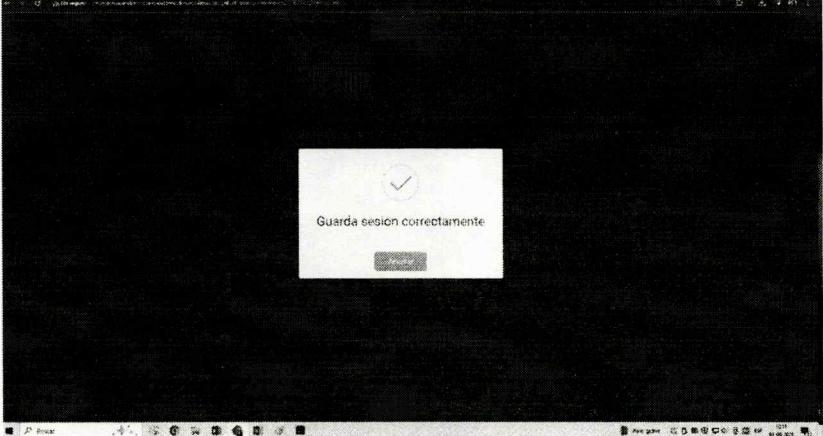
**ESTADO MUNICIPAL DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE HABITACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIOS**

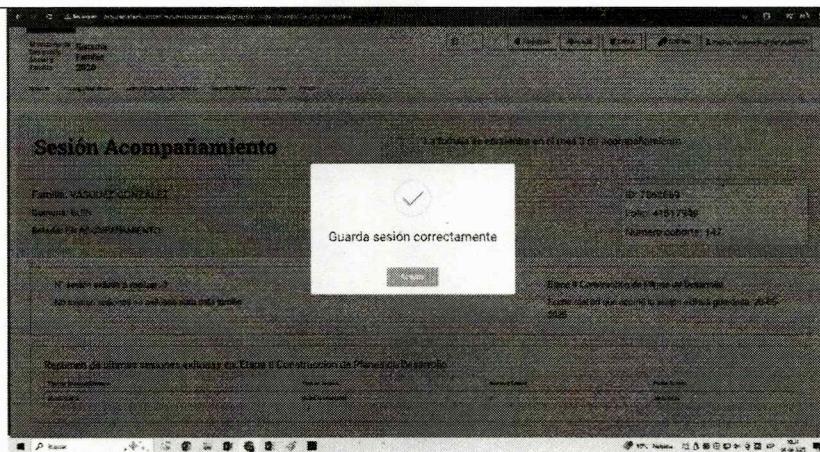
**DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES JUNIO DEL AÑO 2025.**

| NOMBRE DE ACTIVIDAD/<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR PLANIFICADA | FECHA DE<br>REALIZACIÓN/LABOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ALFILERANTE QUE<br>RESPALDA |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| 1. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 1                | 22-05-2025                    | Nombre y firma del alfilerante que respalda    |
| 2. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 2                | 23-05-2025                    |                                                |
| 3. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 3                | 24-05-2025                    |                                                |
| 4. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 4 - Diagnóstico  | 25-05-2025                    |                                                |
| 5. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 5                | 26-05-2025                    |                                                |
| 6. Visita domiciliaria                  | Diagnóstico                  | 27-05-2025                    |                                                |
| 7. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 6                | 28-05-2025                    |                                                |
| 8. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 7                | 29-05-2025                    |                                                |
| 9. Visita domiciliaria                  | Visita Nro. 8                | 30-05-2025                    |                                                |
| 10. Visita domiciliaria                 | Visita Nro. 9                | 31-05-2025                    |                                                |

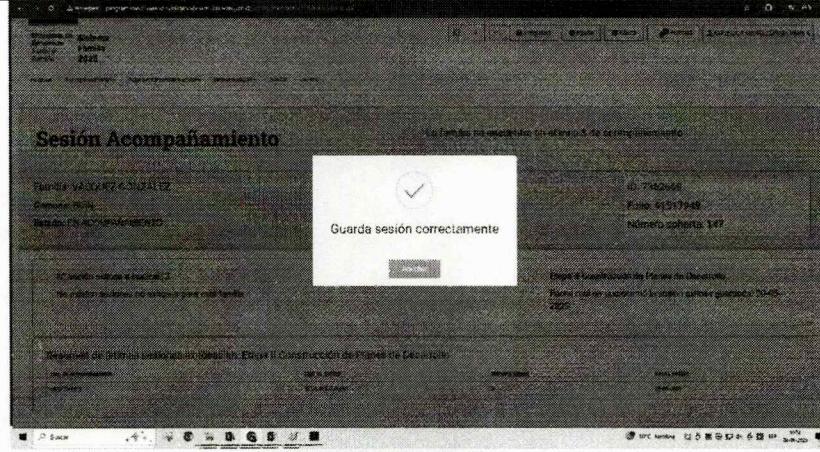
Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones del público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No registrar la información).

|                                |                                                                                                |                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04 | Descripción Cobertura:<br>Se envía correo electrónico a jefa de unidad por familia inubicable. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

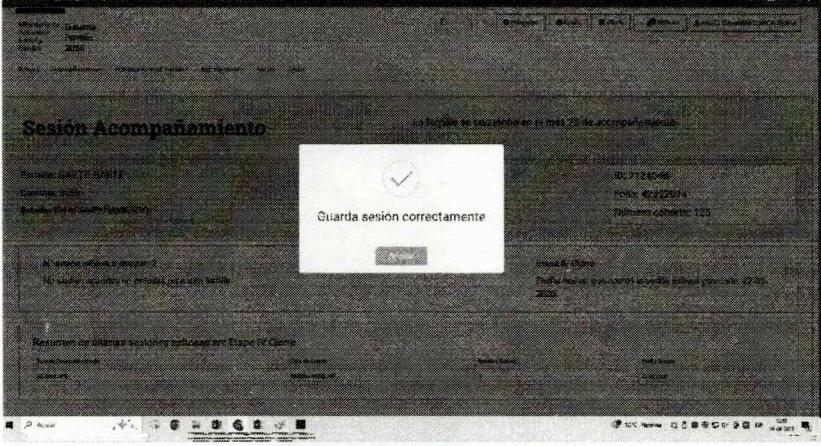
|                                                                                     |                                                                                                  |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|   |                                                                                                  |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Barbara Escobar. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|  |                                                                                                  |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Daniela Gumera.  | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |

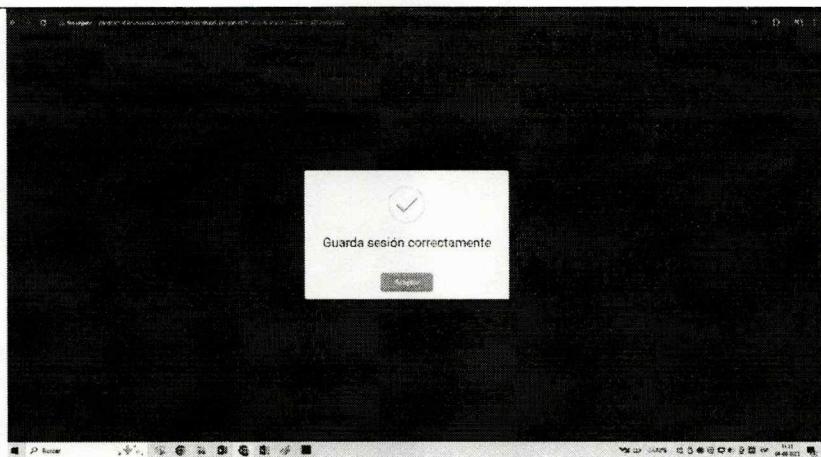


|                                |                                                                                                       |                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04 | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria María Teresa Vásquez. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|



|                                |                                                                                                        |                               |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04 | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria María José San Martin. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

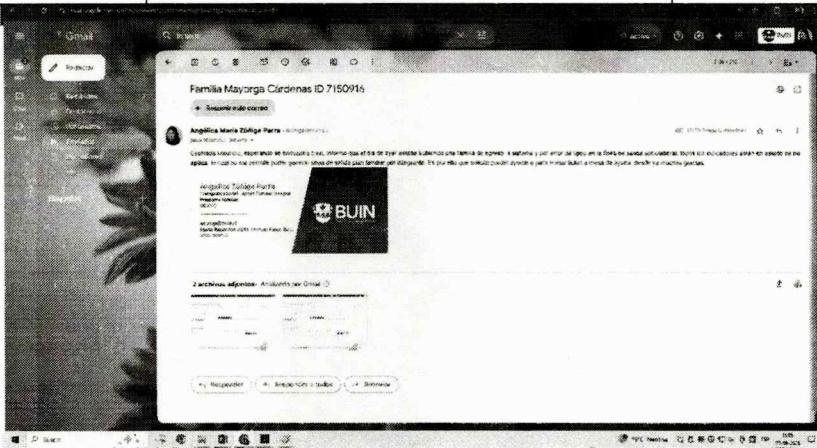
|                                                                                     |                                                                                                          |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|   |                                                                                                          |                               |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión de egreso realizada a sistema SSOO de usuaria Evelyn Gálvez. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|  |                                                                                                          |                               |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Loreto Bravo.            | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|                                                                                     |                                                                                                          |                               |



| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Isabel González, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|---------------------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|-----------------------|-------------|------------|--|------------------------|-------------|------------|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DE REGISTRO/ LABOR REALIZADA</th> <th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th> <th>FECHA DE REALIZACIÓN/LABOR</th> <th>NOMBRE Y PUESTO O PUESTO AL QUE RESPONDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>25-05-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>25-05-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>03-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025 - Diagnóstico</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 Visita domiciliaria</td> <td>Diagnóstico</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 Visita domiciliaria</td> <td>Diagnóstico</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 Visita domiciliaria</td> <td>Isabel 2025</td> <td>01-06-2025</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota: En la presente plantilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la plantilla (No reemplazar la información).</p> | NÚMERO DE REGISTRO/ LABOR REALIZADA                                                                                   | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE REALIZACIÓN/LABOR               | NOMBRE Y PUESTO O PUESTO AL QUE RESPONDE | 1 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 25-05-2025 |  | 2 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 25-05-2025 |  | 3 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 03-06-2025 |  | 4 Visita domiciliaria | Isabel 2025 - Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 5 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 01-06-2025 |  | 6 Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 7 Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 8 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 01-06-2025 |  | 9 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 01-06-2025 |  | 10 Visita domiciliaria | Isabel 2025 | 01-06-2025 |  |
| NÚMERO DE REGISTRO/ LABOR REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DETALLE DE LABOR REALIZADA                                                                                            | FECHA DE REALIZACIÓN/LABOR           | NOMBRE Y PUESTO O PUESTO AL QUE RESPONDE |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 1 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 25-05-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 2 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 25-05-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 3 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 03-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 4 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025 - Diagnóstico                                                                                             | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 5 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 6 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Diagnóstico                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 7 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Diagnóstico                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 8 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 9 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Isabel 2025                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| 10 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Isabel 2025                                                                                                           | 01-06-2025                           |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Guiselle Diaz Cáceres, para aplicar diagnóstico.   | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                          |                                          |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |                           |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                       |             |            |  |                        |             |            |  |

| 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                            | NOMBRE Y PUESTO O ANTIGÜEDAD QUE RESPONDE |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD                        | RESPONDE                                                                                                                                                             |
| 1. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 01-06-2025                                | Alcalde de la comuna, representante autorizado, o autoridad competente de acuerdo a lo establecido en la legislación que rige el funcionamiento de la municipalidad. |
| 2. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 02-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 3. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 03-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 4. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ - Diagnóstico   | 04-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 5. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 05-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 6. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Diagnóstico                | 06-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 7. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 07-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 8. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APJ                 | 08-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 9. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Diagnóstico                | 09-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |
| 10. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                            | Sesión APJ                 | 10-06-2025                                |                                                                                                                                                                      |

**Nota:** En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal; todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                                                                     |                                                                                                              |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-05                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se envía correo a Mauricio Fariás, por incidencias de sistema SSOO.                | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|  |                                                                                                              |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-05                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Aretta Aguirre, para aplicar diagnóstico. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |

| <p><b>BUIN</b> MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE BUIN<br/>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS<br/>DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</p> <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br/>LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE<br/>ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br/>RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td>Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de</td></tr> <tr><td>2. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>3. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>4. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ - Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>5. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>6. Visita domiciliaria</td><td>Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>7. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>8. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>9. Visita domiciliaria</td><td>Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>10. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> |                                                                                                                   |                                      |                                                                                            | NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br>RESPALDA | 1. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 | Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de | 2. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 3. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 4. Visita domiciliaria | Sesión APJ - Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 5. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 6. Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 7. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 8. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 9. Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 10. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|--|------------------------|------------|------------|--|------------------------|--------------------------|------------|--|------------------------|------------|------------|--|------------------------|-------------|------------|--|------------------------|------------|------------|--|------------------------|------------|------------|--|------------------------|-------------|------------|--|-------------------------|------------|------------|--|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DETALLE DE LABOR REALIZADA                                                                                        | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR          | NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br>RESPALDA                                                |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 1. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           | Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 2. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 3. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 4. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ - Diagnóstico                                                                                          | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 5. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 6. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Diagnóstico                                                                                                       | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 7. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 8. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 9. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Diagnóstico                                                                                                       | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 10. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Judith Faundez, para aplicar sesión de egreso. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| <p><b>BUIN</b> MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE BUIN<br/>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS<br/>DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</p> <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br/>LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE<br/>ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br/>RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td>Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de</td></tr> <tr><td>2. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>3. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>4. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ - Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>5. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>6. Visita domiciliaria</td><td>Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>7. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>8. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>9. Visita domiciliaria</td><td>Diagnóstico</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>10. Visita domiciliaria</td><td>Sesión APJ</td><td>01-06-2025</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> |                                                                                                                   |                                      |                                                                                            | NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br>RESPALDA | 1. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 | Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de | 2. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 3. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 4. Visita domiciliaria | Sesión APJ - Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 5. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 6. Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 7. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 8. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  | 9. Visita domiciliaria | Diagnóstico | 01-06-2025 |  | 10. Visita domiciliaria | Sesión APJ | 01-06-2025 |  |
| NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DETALLE DE LABOR REALIZADA                                                                                        | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR          | NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUEDAD QUE<br>RESPALDA                                                |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 1. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           | Dirección de Servicios y Finanzas que participó, firmante de acuerdo al plan de trabajo de |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 2. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 3. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 4. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ - Diagnóstico                                                                                          | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 5. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 6. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Diagnóstico                                                                                                       | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 7. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 8. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 9. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Diagnóstico                                                                                                       | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| 10. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sesión APJ                                                                                                        | 01-06-2025                           |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Labrin, para aplicar diagnóstico.        | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                                                                            |                                          |                            |                             |                                             |                        |            |            |                                                                                            |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |                          |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                        |            |            |  |                        |            |            |  |                        |             |            |  |                         |            |            |  |

| 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                           |                          |                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| Nº                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | RESPONSABLE: _____ |
| 2                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | _____              |
| 3                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | _____              |
| 4                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX - Diagnóstico | 03-06-2025                   | _____              |
| 5                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | _____              |
| 6                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Diagnóstico              | 03-06-2025                   | _____              |
| 7                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Diagnóstico              | 03-06-2025                   | _____              |
| 8                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | _____              |
| 9                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Diagnóstico              | 03-06-2025                   | _____              |
| 10                                                                                                                                                                                                 | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 03-06-2025                   | _____              |

**Nota:** En la presente plantilla solo deben incluir las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal; todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                       |                                      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-09 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Paulina Guevara, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

| 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                           |                          |                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| Nº                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Diagnóstico              | 11-06-2025                   | RESPONSABLE: _____ |
| 2                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 3                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 4                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 5                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 6                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 7                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 8                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Diagnóstico              | 11-06-2025                   | _____              |
| 9                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |
| 10                                                                                                                                                                                                 | Visita domiciliaria       | Sesión APX               | 11-06-2025                   | _____              |

**Nota:** En la presente plantilla solo deben incluir las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal; todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                           |                                      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-09 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ester Núñez, para aplicar diagnóstico. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

|                                |                                                                                                                            |                                      |  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-09 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marilyn Leveke, para aplicar sesión metodológica.       | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-09 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Teresa Vásquez, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |  |

| 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                            |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| AP. - NOMBRE DE ACTIVIDAD:<br>LABOR REALIZADA                                                                                                                                                      | DETALLE DE LABOR REALIZADA | NOMBRE Y DIRECCIÓN ANTIGUA<br>RESIDENCIA |
| 1. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Domiciliaria               | 07-06-2025                               |
| 2. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Turismo APD                | 09-06-2025                               |
| 3. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 09-06-2025                               |
| 4. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 10-06-2025                               |
| 5. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 10-06-2025                               |
| 6. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 10-06-2025                               |
| 7. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 11-06-2025                               |
| 8. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión Familiar            | 11-06-2025                               |
| 9. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Sesión APD                 | 11-06-2025                               |
| 10. Visita domiciliaria                                                                                                                                                                            | Sesión APD                 | 11-06-2025                               |

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público y personal, todo lo demás se detallará en el informe que se elabora al finalizar la ejecución de la actividad.

| Fecha Cobertura: 2025-06-09 | Descripción Cobertura: Se comparte informativo de vacaciones de invierno, de la oficina de turismo. Con familias del programa. | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
| SE ACERCA LAS **VACACIONES DE INVIERNO!**  DESLIZA PARA CONOCER NUESTRAS ACTIVIDADES   - Inscripciones a [jbufadel@buin.cl](mailto:jbufadel@buin.cl) - Requisito: ser residente de Buin | | |
| Fecha Cobertura: 2025-06-10 | Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Jessica Vidal, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura: 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                                          |                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Nº                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | NOMBRE Y FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR |
| 1                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 01-06-2025                        |
| 2                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 05-06-2025                        |
| 3                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 09-06-2025                        |
| 4                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 10-06-2025                        |
| 5                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 10-06-2025                        |
| 6                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 10-06-2025                        |
| 7                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 11-06-2025                        |
| 8                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 11-06-2025                        |
| 9                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 11-06-2025                        |
| 10                                                                                                                                                                                                 | Visita domiciliaria                      | Sesión APG                 | 11-06-2025                        |

**Nota:** En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativa o diaria debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

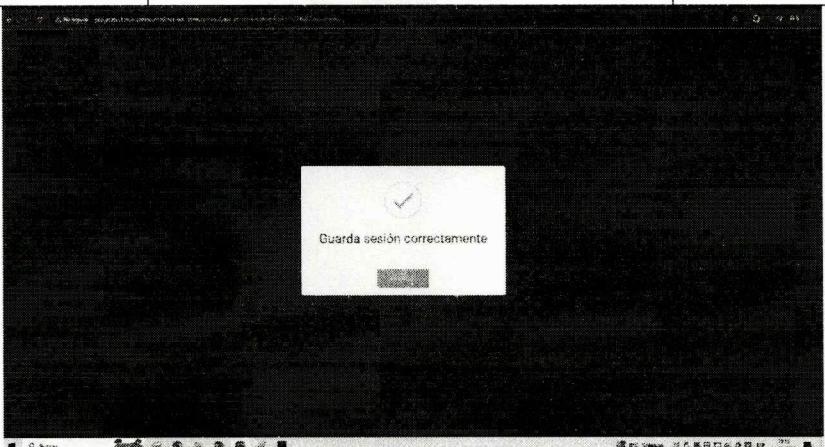
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10                                                                                                                                                                     | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Leslie Tamayo, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br>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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                                                                                                                     |                               |                                   |
| Nº                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA                                                                            | DETALLE DE LABOR REALIZADA    | NOMBRE Y FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR |
| 1                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 01-06-2025                        |
| 2                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 05-06-2025                        |
| 3                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 09-06-2025                        |
| 4                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 10-06-2025                        |
| 5                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 10-06-2025                        |
| 6                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 10-06-2025                        |
| 7                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 11-06-2025                        |
| 8                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 11-06-2025                        |
| 9                                                                                                                                                                                                  | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 11-06-2025                        |
| 10                                                                                                                                                                                                 | Visita domiciliaria                                                                                                 | Sesión APG                    | 11-06-2025                        |

|                                |                                                                                                                       |                               |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva Aros, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br>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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                            |                             |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA                                                                                                                                                           | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FECHA DE ANTERIOR ESTE QUE<br>RESPONDA                                                                                 |
| 1. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Recepcionante              | 01-06-2025                  | (Puede registrar, por cada una de las<br>actividades realizadas, la fecha en que se<br>realizó la anterior, fijada en orden de) |
| 2. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A01                 | 02-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 3. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A02                 | 03-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 4. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A03                 | 10-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 5. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A03                 | 10-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 6. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A04                 | 10-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 7. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A05                 | 11-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 8. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A06                 | 11-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 9. Atención a vecinos                                                                                                                                                                              | Sesión A07                 | 11-06-2025                  |                                                                                                                                 |
| 10. Atención a vecinos                                                                                                                                                                             | Sesión A08                 | 11-06-2025                  |                                                                                                                                 |

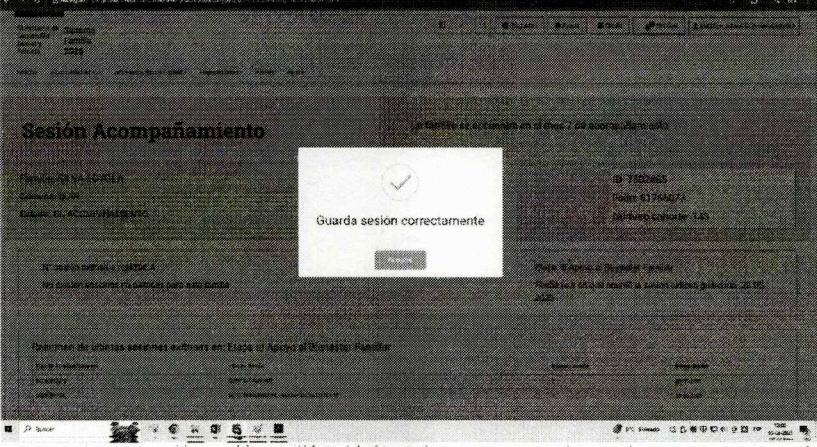
Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativo o documental se detallado en el informe anexo a la planilla (No aplicar la información).

|                                                                                     |                                                                                                |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de<br>usuaria Ana Torres. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|  |                                                                                                |                                      |

|                                |                                                                                                  |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10 | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de<br>usuaria Noelia Silva. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

|                                                                                     |                                                                                                |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|   |                                                                                                |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Jessica Vidal. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|  |                                                                                                |                                      |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-10                                                      | Descripción Cobertura:<br>Se ingresa sesión realizada a sistema SSOO de usuaria Marcela Rios.  | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |



|                                |                                                                                                                     |                               |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Isabel Romero, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

| NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTIGUILLATE DEL RESPONSABLE |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 09-06-2025               |                                               |
| 2. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 09-06-2025               |                                               |
| 3. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 09-06-2025               |                                               |
| 4. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 10-06-2025               |                                               |
| 5. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 10-06-2025               |                                               |
| 6. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 10-06-2025               |                                               |
| 7. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 11-06-2025               |                                               |
| 8. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 11-06-2025               |                                               |
| 9. Visita domiciliaria               | Sesión APG                 | 11-06-2025               |                                               |
| 10. Visita domiciliaria              | Sesión APG                 | 11-06-2025               |                                               |

Note: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con autoridades de público o personal que se han cumplido o están siendo cumplidos o tienen que ser cumplidos en el futuro, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                    |                               |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Noelia Jorquera, para aplicar sesión de egreso. | Tipo Cobertura:<br>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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                            | NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO QUE RESPALDA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD / TAREA REALIZADA                                                                                                                                                              | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR                  |
| 1 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 07-06-2025                                |
| 2 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 09-06-2025                                |
| 3 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 09-06-2025                                |
| 4 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 5 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 6 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 7 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 8 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 9 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 10 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |

**Nota:** En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciónes de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                      |                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Nayareth Lobos, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

| 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 JUNIO DEL AÑO 2025. |                            | NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO QUE RESPALDA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD / TAREA REALIZADA                                                                                                                                                              | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR                  |
| 1 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 07-06-2025                                |
| 2 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 09-06-2025                                |
| 3 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 09-06-2025                                |
| 4 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 5 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 6 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 10-06-2025                                |
| 7 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 8 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 9 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                              | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |
| 10 Visita domiciliaria                                                                                                                                                                             | Visita AP3                 | 11-06-2025                                |

**Nota:** En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciónes de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                        |                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Tamara Fernández, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

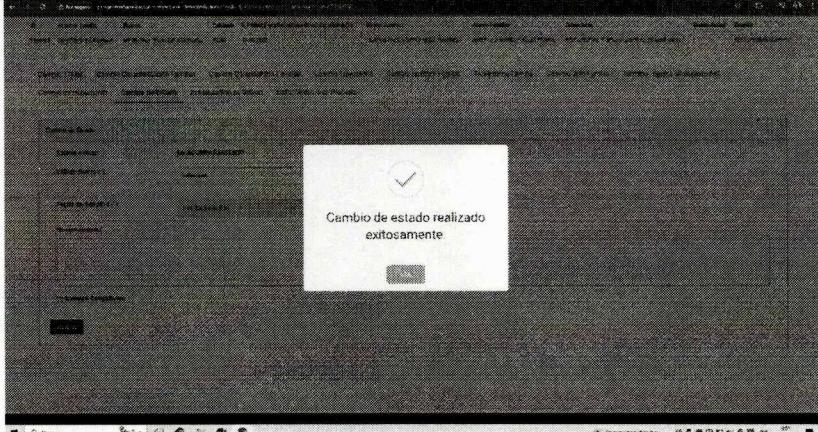
| DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES JUNIO DEL AÑO 2025. |                            |                             |                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE ACTIVIDAD /<br>LABOR REALIZADA                                                                                                                                                           | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FÉSIS D'ANTIGEENTE QUE<br>RESPEDA                                                            |
| 1. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión con vecinos        | 01-06-2025                  | Vecinos de calle 100 en proximaciones a la plaza principal, se informó de las actividades realizadas. |
| 2. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 02-06-2025                  |                                                                                                       |
| 3. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 03-06-2025                  |                                                                                                       |
| 4. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 04-06-2025                  |                                                                                                       |
| 5. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 05-06-2025                  |                                                                                                       |
| 6. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 06-06-2025                  |                                                                                                       |
| 7. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 07-06-2025                  |                                                                                                       |
| 8. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 08-06-2025                  |                                                                                                       |
| 9. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                             | Reunión APV                | 09-06-2025                  |                                                                                                       |
| 10. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                            | Reunión APV                | 10-06-2025                  |                                                                                                       |
| 11. Reunión con vecinos                                                                                                                                                                            | Reunión APV                | 11-06-2025                  |                                                                                                       |

Nota: Al finalizar la planilla debe indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciónes de público específicas, tales como administrativas o de servicios y detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

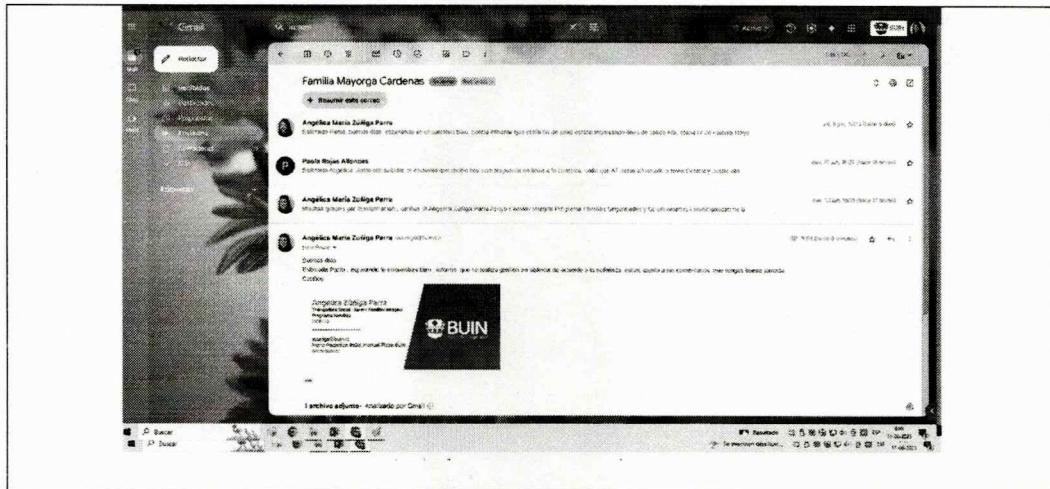
|                                |                                                                                    |                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza cambio de estado de Familia Mayorga Cárdenas. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

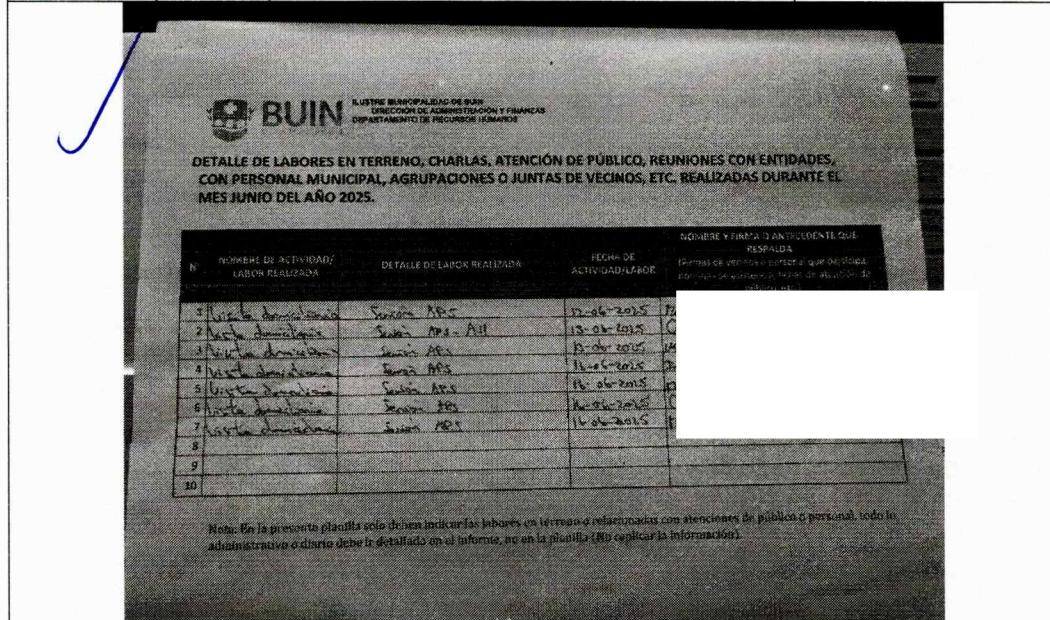
|                                                                                     |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

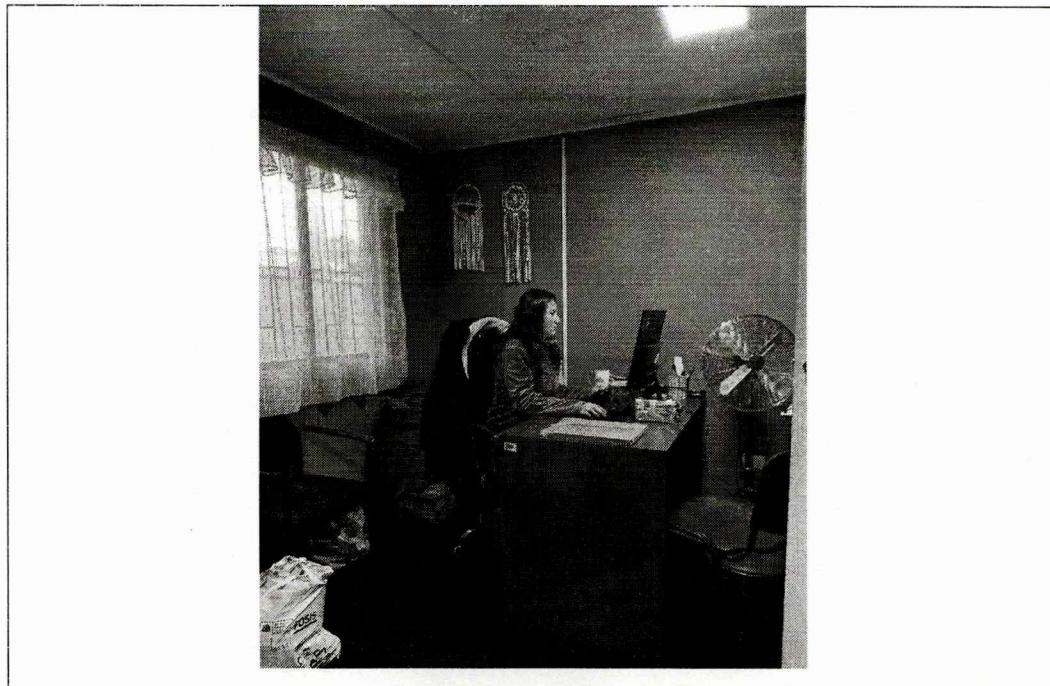
|                                |                                                                                                     |                               |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-11 | Descripción Cobertura:<br>Se envía correo apoyo provincial Paola Rojas de Familia Mayorga Cárdenas. | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|



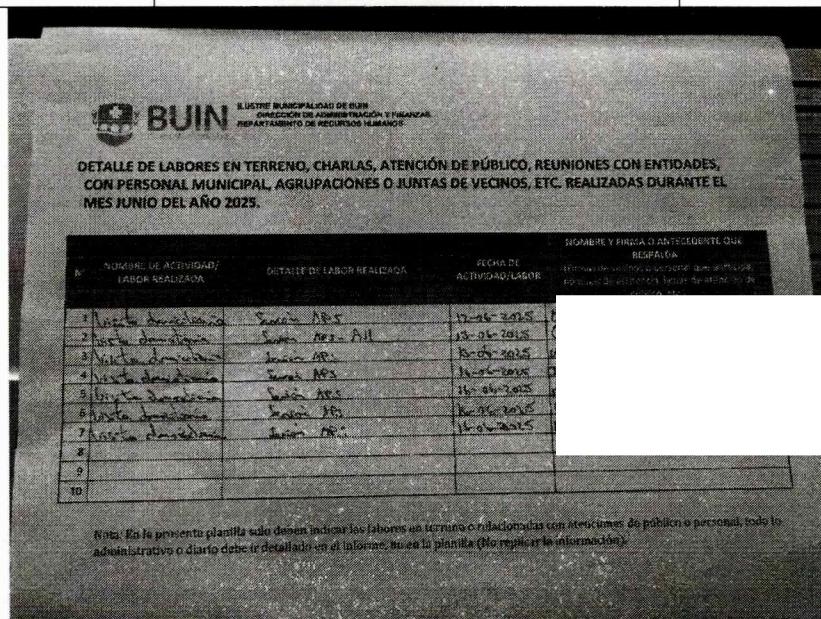
|                                |                                                                                                                    |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-12 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mónica Núñez, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|



|                                |                                                                                                           |                                      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-12 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza trabajo administrativo, en donde se reagendan visitas domiciliarias. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|



|                                |                                                                                                                    |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-12 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mónica Núñez, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|



|                                |                                                                                                                        |                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-13 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Caterin Carrasco, para aplicar sesión metodologica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

| <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th><th>NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>12-06-2025</td><td>(Firma de alcoholílico que respalda la actividad)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS - AH</td><td>13-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>13-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>14-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>15-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>16-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>17-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> | Nº                                                                                                                   | NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR                          | NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA | 1 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 12-06-2025 | (Firma de alcoholílico que respalda la actividad) | 2 | Visita domiciliaria | Suvián ARS - AH | 13-06-2025 |  | 3 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 13-06-2025 |  | 4 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 14-06-2025 |  | 5 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 15-06-2025 |  | 6 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 16-06-2025 |  | 7 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 17-06-2025 |  | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|---------------------------------------------------|---|---------------------|-----------------|------------|--|---|---------------------|------------|------------|--|---|---------------------|------------|------------|--|---|---------------------|------------|------------|--|---|---------------------|------------|------------|--|---|---------------------|------------|------------|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA                                                                                 | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR             | NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA     |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 12-06-2025                           | (Firma de alcoholílico que respalda la actividad) |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS - AH                      | 13-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 13-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 14-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 15-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 16-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 17-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Martínez, para aplicar sesión metodológica. |                                      | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th><th>NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>12-06-2025</td><td>(Firma de alcoholílico que respalda la actividad)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS - AH</td><td>13-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>13-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>14-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>15-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>16-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Suvián ARS</td><td>17-06-2025</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atención de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> | Nº                                                                                                                   | NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR                          | NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA | 1 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 12-06-2025 | (Firma de alcoholílico que respalda la actividad) | 2 | Visita domiciliaria | Suvián ARS - AH | 13-06-2025 |  | 3 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 13-06-2025 |  | 4 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 14-06-2025 |  | 5 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 15-06-2025 |  | 6 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 16-06-2025 |  | 7 | Visita domiciliaria | Suvián ARS | 17-06-2025 |  | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA                                                                                 | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR             | NOMBRE Y FIRMA DEL ALCOHOLÍSTICO QUE RESPALDA     |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 12-06-2025                           | (Firma de alcoholílico que respalda la actividad) |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS - AH                      | 13-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 13-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 14-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 15-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 16-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Visita domiciliaria                                                                                                  | Suvián ARS                           | 17-06-2025                           |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                      |                                      |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Ingrid Medina, para aplicar sesión metodológica.  |                                      | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                                                   |                                               |   |                     |            |            |                                                   |   |                     |                 |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |                     |            |            |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th><th>NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>12-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS - AH</td><td>13-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>14-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>4</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>15-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>5</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>16-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>6</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>17-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>7</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>18-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> |                                                                                                                      |                                      |                          | Nº                                         | NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA | 1 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 12-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 2 | Visita domiciliaria | Sesión ARS - AH | 13-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 3 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 14-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 4 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 15-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 5 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 16-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 6 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 17-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 7 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 18-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|-----------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA                                                                                | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA    |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 12-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS - AH                      | 13-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 14-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 15-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 16-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 17-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 18-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Marilyn Leveke, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| <p><b>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 JUNIO DEL AÑO 2025.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th><th>NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA</th><th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th><th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th><th>NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>12-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS - AH</td><td>13-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>14-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>4</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>15-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>5</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>16-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>6</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>17-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>7</td><td>Visita domiciliaria</td><td>Sesión ARS</td><td>18-06-2025</td><td>(Firma de visitas o personal que respalda)</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).</p> |                                                                                                                      |                                      |                          | Nº                                         | NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA | 1 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 12-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 2 | Visita domiciliaria | Sesión ARS - AH | 13-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 3 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 14-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 4 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 15-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 5 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 16-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 6 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 17-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 7 | Visita domiciliaria | Sesión ARS | 18-06-2025 | (Firma de visitas o personal que respalda) | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA                                                                                | DETALLE DE LABOR REALIZADA           | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O APELICIÓN QUE RESPALDA    |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 12-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS - AH                      | 13-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 14-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 15-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 16-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 17-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Visita domiciliaria                                                                                                  | Sesión ARS                           | 18-06-2025               | (Firma de visitas o personal que respalda) |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                      |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Claudia Tamayo, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |                          |                                            |                                       |                            |                          |                                         |   |                     |            |            |                                            |   |                     |                 |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |                     |            |            |                                            |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |

| Nº | NOMBRE DE ACTIVIDAD/<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTICEDENTE QUE<br>RESPALDA                                                                 |  |
|----|-----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |                                         |                            |                             | Firmas o sellado o personal que respalda el contenido de los hechos. Requerida verificación de la actividad. |  |
| 1  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 12-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 2  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS - All           | 13-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 3  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 13-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 4  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 14-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 5  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 6  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 7  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 8  |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |
| 9  |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |
| 10 |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-16 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Teresa Vásquez, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

| Nº | NOMBRE DE ACTIVIDAD/<br>LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE<br>ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTICEDENTE QUE<br>RESPALDA                                                                 |  |
|----|-----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |                                         |                            |                             | Firmas o sellado o personal que respalda el contenido de los hechos. Requerida verificación de la actividad. |  |
| 1  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 12-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 2  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS - All           | 13-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 3  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 13-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 4  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 14-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 5  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 6  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 7  | Visita domiciliaria                     | Sesión NPS                 | 16-06-2025                  |                                                                                                              |  |
| 8  |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |
| 9  |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |
| 10 |                                         |                            |                             |                                                                                                              |  |

Nota: En la presente planilla solo deben indicar las labores en terreno o relacionadas con atenciones de público o personal, todo lo administrativo o diario debe ir detallado en el informe, no en la planilla (No replicar la información).

|                                |                                                                                                                    |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-17 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Vanesa Solis, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

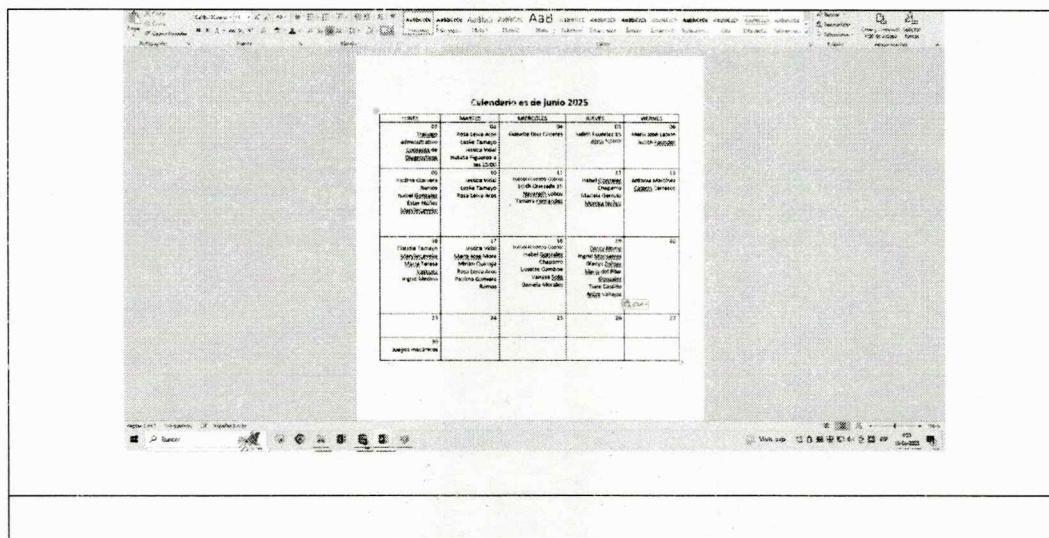
|                                |                                                                                                                 |                                      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-17 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Leiva para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

|                                |                                                                                                                      |                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-17 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Mirian Quiroga, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

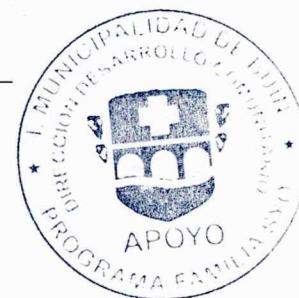
|                                |                                                                                                                        |                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-17 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Tamara Fernández, para aplicar sesión metodológica. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

**BUIJN**  
ESTACIÓN DE SERVICIOS  
COMBUSTIBLES Y ALIMENTACIÓN  
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 JUNIO DEL AÑO 2002.

|                                |                                                                                                           |                                      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-06-18 | Descripción Cobertura:<br>Se realiza trabajo administrativo, en donde se reagendan visitas domiciliarias. | Tipo Cobertura:<br><b>FOTOGRAFÍA</b> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|



## 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

