

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	BERTHA STEPHANIE GONZALEZ ALÉ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 834	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.04.51
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL INCLUSIVO		

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

Profesional Apoyo a la Participación

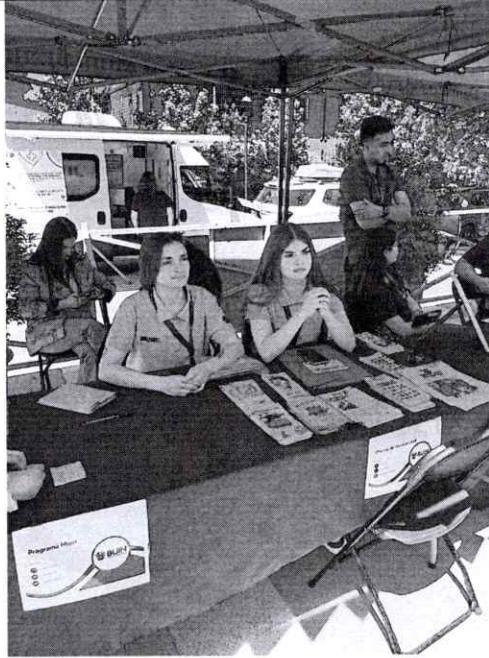
El objetivo del cargo es proponer, coordinar y ejecutar las acciones definidas para el producto, orientado en fortalecer la participación de las personas con discapacidad, sus familiares, cuidadores y sus organizaciones sociales en los procesos de gestión municipal, así como también dentro de las instancias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

III.- Descripción de las funciones realizadas.

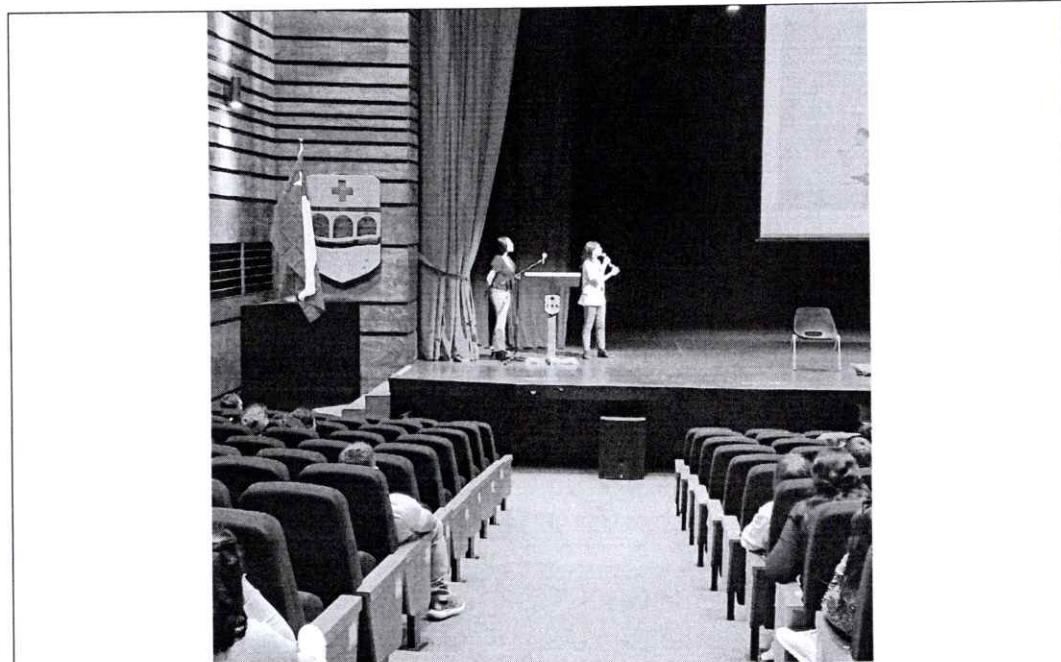
Apoyo en taller de autocuidado, difusión de actividades y talleres
 Apoyo en taller de cuidadoras, apoyo en taller de pintura, Reunión de coordinación para planificación de capacitación, convocatoria
 Taller de movilidad articular, difusión de actividades, apoyo en actividad de cuidadoras, realización de informes sociales, envío de material para capacitación
 Apoyo en taller de autocuidado, convocatoria a usuarios para talleres y actividades. Realización de informes sociales para CD
 Capacitación a funcionarios sobre apoyos psicoemocionales en el ambiente laboral, PMG.
 Supervisión a estudiantes en práctica en apoyo a talleres.
 Apoyo en taller movilidad articular, traspaso de información de actividades a registros. Difusión de actividades con usuarios.
 Difusión de talleres, apoyo en taller de autocuidado, coordinación con estudiantes en práctica.
 Realización de informes sociales
 Apoyo en taller de pintura creatoterapia, apoyo en taller de autocuidado, planificación de actividad día de la discapacidad, planificación de actividades de cierre. Coordinación con organizaciones
 Realización de informes sociales. Coordinación con talleristas. Preparación de actividad día de discapacidad, preparación de cierre de talleres. Apoyo taller movilidad articular

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

Fecha Cobertura: 2025-11-03	Descripción Cobertura: Apoyo taller autocuidado	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-04	Descripción Cobertura: Apoyo taller de pintura	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 ✓		
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:

2025-11-05	Actividad prlac	FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-10	Descripción Cobertura: Reunion coordinacion	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-11	Descripción Cobertura: capacitacion PMG	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

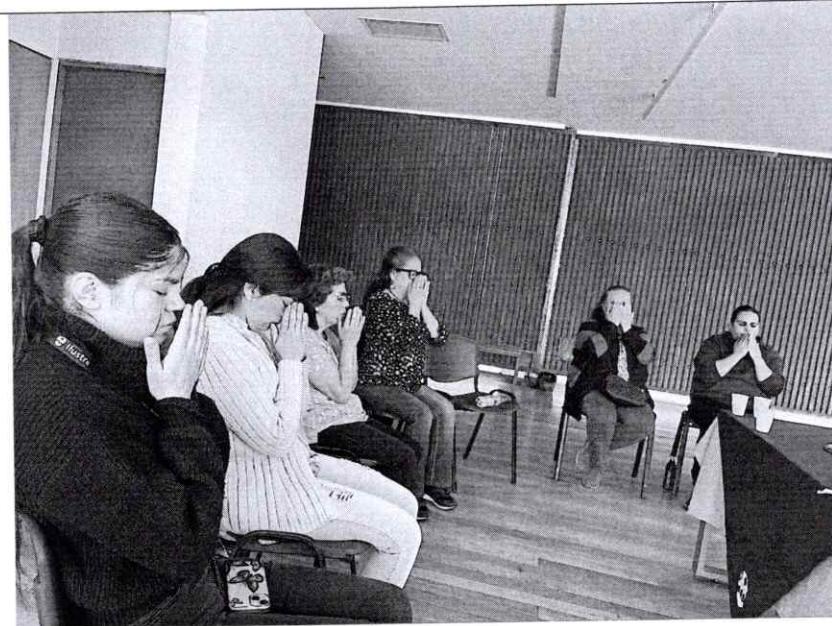




Fecha Cobertura: 2025-11-12	Descripción Cobertura: apoyo taller movilidad	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



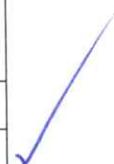
Fecha Cobertura: 2025-11-17	Descripción Cobertura: apoyo taller cuidadoras	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-18	Descripción Cobertura: taller pintura	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-11-19	Descripción Cobertura: realización taller movilidad articular	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



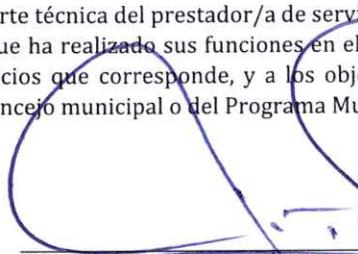


V.- Observaciones.

A large, empty rectangular box for writing observations.

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


MARIANA GABRIELA CAMPUSANO
PARRA
COORDINADOR (A) PROGRAMA



✓