



## INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: John Fredy Castillo Hernández

Cargo: Psicólogo

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Abril de 2024** realicé las siguientes labores, en el **COSAM recoleta:** 

- Reunión mensual ampliada con profesionales de los diferente programas.
- Reunión mensual de área con profesionales de psicología.
- Reunión de equipo los días martes a las 15 horas.
- Psicoterapei indivual y familiar.
- Ingresos en salud mental y entrevista de acogida.
- Evoluciones en ficha clínica SIDRA diariamente.
- Elaboración hoja estadística diaria.
- Reuniones con diferentes programas: VCA, hospederias, residencias.
- Reuniones de asistencia tecnica con Ministerio de desarrollo social y de familia.
- Visitas domiciliarias.
- Rescates telefonicos.
- Construcción de Planes de Cuidados Integrales a participantes del programa.

(Nombre y firma del o la colaborador/ja honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **PILOTO SITUACION CALLE.** Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 28.** 

Macarena Leguía Peña

**Directora COSAM Recoleta.**