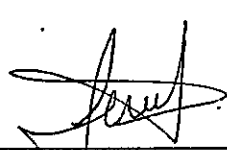
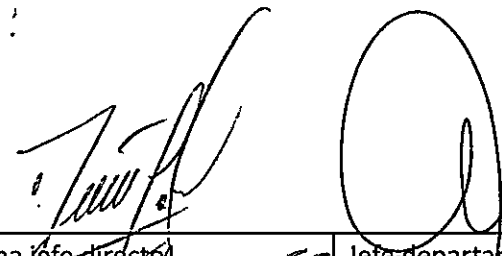
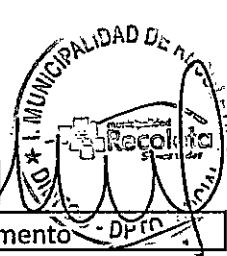


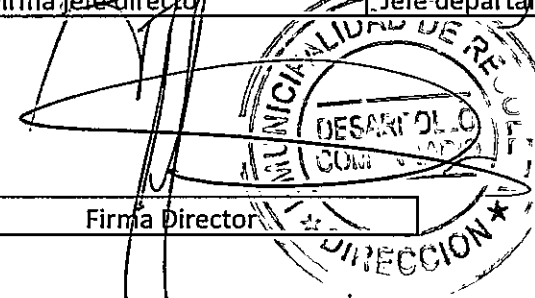
INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Valentina Paz San Martín Jaque	
PERIODO QUE INFORMA:	11 a 31 marzo de 2024	
N° DE BOLETA	: 4	MONTO BRUTO : \$699.999.-
PROGRAMA	: Programa comunitario acompañamiento familiar PAF	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO: 04-06.67.02
CARGO	: Apoyo profesional psicólogo/a	
FUNCIONES (según contrato):		
<ul style="list-style-type: none"> ● Apoyar en el cumplimiento de los objetivos del programa. ● Aplicar instrumentos de caracterización. ● Definir un plan de trabajo co-construido la dupla social y con los usuarios y sus familiares cercanos. ● Realizar atención directa a los participantes en situación de crisis y análisis de casos. ● Colaborar y gestionar con la red de servicios públicos el acceso efectivo a los/las participantes. ● Articular recursos y servicios de intervención comunitaria que permitan fortalecer la atención social directa a familiares del enfermo terminal. ● Otorgar orientación y contención emocional a los/las usuarios del programa, y familiares, ya sea de manera individual o grupal. ● Sistematizar y evaluar la experiencia de los/las participantes según los objetivos del Programa. ● Trabajar en conjunto con la red de derivación de salud mental. ● Apoyo en la postulación de proyectos con fondos municipales y/o del gobierno central. ● Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa. ● Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario 		

Actividades del mes		
N°	Descripción	Medio verificador
1	Reuniones periódicas de planificación semanal	Acta de reunión
2	Reuniones periódicas de planificación semanal	Acta de reunión
3	Reunión por programa comunitario para personas en situación de calle	Acta de reunión
4	Visita domiciliaria	Registro ficha vecino
5	Visita domiciliaria	Registro ficha vecino
6	Visita domiciliaria	Registro ficha vecino
7	Aplicación diagnóstico familiar	Documento
8	Inscripción de vecinos/as beneficiados en farmacia popular	Registro ficha vecino
9	Apoyo a elaboración de planilla de registro visitas domiciliarias	Excel
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Firmar funcionario	Firma jefe departamento	Jefe departamento
--------------------	-------------------------	-------------------



Firma Director
