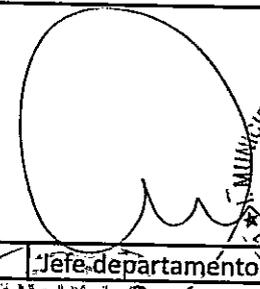


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

<b>NOMBRE</b>	: Valentina Paz San Martín Jaque	
<b>PERIODO QUE INFORMA:</b>	Mes de diciembre	
<b>N° DE BOLETA</b>	: 17	<b>MONTO BRUTO</b> : 1.000.000
<b>PROGRAMA</b>	: Programa Comunitario Acompañamiento Familiar PAF	
<b>ITEM</b>	: 215.21.04.004.001	<b>CENTRO DE COSTO</b> : 04-06.67.04
<b>CARGO</b>	: Apoyo profesional psicólogo/a	
<b>FUNCIONES (según contrato):</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Apoyar en el cumplimiento de los objetivos del programa.</li> <li>● Aplicar instrumentos de caracterización.</li> <li>● Definir un plan de trabajo co-construido la dupla social y con los usuarios y sus familiares cercanos.</li> <li>● Realizar atención directa a los participantes en situación de crisis y análisis de casos.</li> <li>● Colaborar y gestionar con la red de servicios públicos el acceso efectivo a los/las participantes.</li> <li>● Articular recursos y servicios de intervención comunitaria que permitan fortalecer la atención social directa a familiares del enfermo terminal.</li> <li>● Otorgar orientación y contención emocional a los/las usuarios del programa, y familiares, ya sea de manera individual o grupal.</li> <li>● Sistematizar y evaluar la experiencia de los/las participantes según los objetivos del Programa.</li> <li>● Trabajar en conjunto con la red de derivación de salud mental.</li> <li>● Apoyo en la postulación de proyectos con fondos municipales y/o del gobierno central.</li> <li>● Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.</li> <li>● Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario</li> </ul>		

Actividades del mes		
N°	Descripción	Medio verificador
1	Visita domiciliaria	Registro
2	Visita domiciliaria	Registro
3	Municipio cerca de ti	Registro fotográfico
4	Reunión TS. Clínica Dávila	Mail
5	Visita domiciliaria	Registro
6	Reunión PRLAC	Mail
7	Reunión TS. Instituto Nacional del Cáncer	Fotografía
8	Entrega juguetes de navidad	Asistencia
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		





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




Firma Director
----------------