

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Camila Javiera Martínez Santana		
RUT	:		
PERIODO QUE INFORMA:	Febrero 2024		
N° DE BOLETA	: 24	MONTO BRUTO	: \$1.010.312.-
PROGRAMA	: Residencia Familiar Calle		
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO:	04.06.70.08
CARGO	: Trabajadora Social		
FUNCIONES (según contrato):			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar el cumplimiento de los objetivos del programa. 2. Apoyar en todas las actividades asociadas al quehacer diario, de los centros temporales para la superación (CTS). 3. Coordinar con dispositivos municipales gestiones asociadas a los objetivos del programa (PSC). 4. Coordinar con servicios especializados atención complementaria para participantes en materia de tratamientos y atención de salud. 5. Evaluar usuarios y su situación familiar para determinar necesidades particulares para gestionar derivaciones pertinentes. 6. Promover el contacto entre usuarios e institucionales tanto gubernamental como locales según necesidades específicas. 7. Contribuir a la difusión del programa y colaborar con la red local 8. Realizar acompañamiento integral en base a las necesidades y objetivos en base a planes familiares de los usuarios del programa. 9. Desarrollar las gestiones necesarias para cumplir metas e indicadores del CTS. 10. Apoyar en la postulación de proyectos con fondos municipales y/o del gobierno central. 11. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa. 12. Participar de las actividades y tareas requeridas por la dirección de desarrollo comunitario. 			

ACTIVIDADES DEL MES		
N°	Descripción	Medio verificador
1	Reunión con grupo familiar denominado Carrasquel, para intervenir en su dinámica familiar y contribuir en la búsqueda de prontas soluciones a sus conflictos.	Anexo 1 ✓
2	Redacción de Informe Social de usuaria del dispositivo residencial, con la finalidad de solicitar a la I. Municipalidad de Recoleta apoyo social.	Anexo 2 ✓
3	Entrevista semiestructurada en profundidad para conocer la historia de vida del núcleo familiar, generando así un posible plan de trabajo con la familia.	Anexo 3 ✓
4	Se realiza entrevista semiestructurada a usuaria del dispositivo, dentro de la cual, facilita información crucial para la ejecución de un plan de intervención.	Anexo 4 ✓
5	Se realizan gestiones en el área de salud para que usuario de nuestro dispositivo sea atendido con urgencia debido a la presentación de convulsiones.	Anexo 5 ✓
6	Sesión con usuario respecto a situación actual, se contiene emocionalmente y se orienta en algunos aspectos.	Anexo 6 ✓
7	Sesión con usuario respecto a una situación que lo mantiene preocupado, se contiene y se orienta para abordar la situación.	Anexo 7 ✓
8	Redacción de Informe Social de usuaria del dispositivo residencial, con la finalidad de solicitar a la I. Municipalidad de Recoleta apoyo social.	Anexo 8 ✓
9	Se realiza sesión con usuaria y su pareja, para conocer su red de apoyo y proyecciones a futuro.	Anexo 9 ✓
10	Se realiza acompañamiento a usuaria para obtener información sobre la situación migratoria de su núcleo familiar a la fundación llamada INCAMI, en la comuna de Providencia.	Anexo 10 ✓

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

JEFE DE DEPARTAMENTO

FIRMA DIRECTOR

