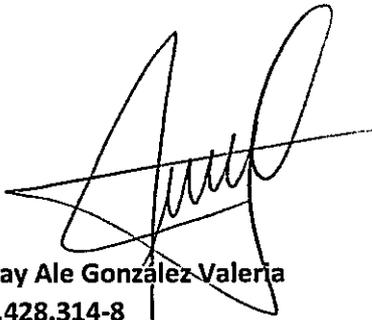


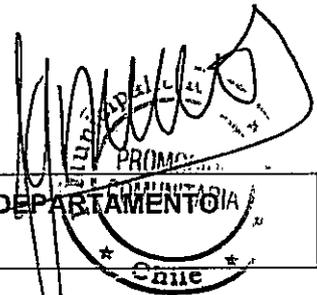
INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Anay Ale González Valeria																
RUT	:																
PERIODO QUE INFORMA:	1 al 9 de Junio																
N° DE BOLETA	: 90	MONTO BRUTO : \$245.999-															
PROGRAMA	: Comunitario de Inclusión para Personas en Situación de Discapacidad																
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO : 04-06.70.05															
CARGO	: Apoyo Profesional Agente Comunitario																
FUNCIONES (según contrato):																	
<ol style="list-style-type: none"> Liderar la actualización del diagnóstico participativo y aplicación del mapeo colectivo e identificar necesidades y oportunidades de trabajo a partir de sus resultados. Definir el alcance territorial que tendrá la intervención, identificando territorios, barrios y/o sectores en que se trabajará. Identificar las personas con discapacidad y sus cuidadores/as que serán beneficiarios/as del programa. Establecer los principales actores del territorio, por ejemplo: Juntas de vecinos, clubes deportivos, CESFAM, parroquias, centros comunitarios, fundaciones, organizaciones de sociedad civil, entre otros, que deseen participar de la intervención. Determinar y gestionar las adaptaciones del entorno, de acuerdo con las necesidades identificadas. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. 																	
<h3>Actividades del mes de Abril</h3> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Descripción</th> <th>Medio verificador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Atención a Público</td> <td>Tabla Registro de Atenciones</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Participación Reuniones de equipo</td> <td>Correo</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Asistencia Reunión de Equipo COSOC</td> <td>Correo</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Reunión Día del Orgullo Autista CREP</td> <td>Correo</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Descripción	Medio verificador	1	Atención a Público	Tabla Registro de Atenciones	2	Participación Reuniones de equipo	Correo	3	Asistencia Reunión de Equipo COSOC	Correo	4	Reunión Día del Orgullo Autista CREP	Correo
N°	Descripción	Medio verificador															
1	Atención a Público	Tabla Registro de Atenciones															
2	Participación Reuniones de equipo	Correo															
3	Asistencia Reunión de Equipo COSOC	Correo															
4	Reunión Día del Orgullo Autista CREP	Correo															



Anay Ale González Valeria
19.428.314-8

FIRMA FUNCIONARIO	FIRMA JEFE DIRECTO	JEFE DEPARTAMENTO
-------------------	--------------------	-------------------



Calle

FIRMA DIRECTOR

