

**INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS**

<b>NOMBRE</b>	: Carolina Vanessa Rojas Briones							
<b>RUT</b>	:							
<b>PERIODO QUE INFORMA:</b>	Mes de MARZO 2024							
<b>N° DE BOLETA</b>	: 48	<b>MONTO BRUTO</b> : 484.789						
<b>PROGRAMA</b>	: Programa FOMIL							
<b>ITEM</b>	: 215.21.04.004.001	<b>CENTRO DE COSTO:</b> 04-06.51.01						
<b>CARGO</b>	: EJECUTIVO PROGRAMA							
<b>FUNCIONES:</b>	<p>Atender e inscribir en BNE, publicación de ofertas empleo, recepcionar ofertas de trabajo y derivar usuarios a ofertas de empleo.</p> <p>Confección de estadística diaria, mensual y anual de usuarios inscritos, colocados, tiempo de permanencia y calidad de empleo.</p> <p>Colaborar en actividades en terreno.</p> <p>Atención de público para intermediación laboral</p> <p>Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional.</p> <p>Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.</p> <p>Participación en actividades municipales y apoyo en las tareas encomendadas por la DIDECO.</p>							
<b>Actividades</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Descripción</th> <th>Medio de verificador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LICENCIA MEDICA</td> <td>LICENCIA</td> </tr> </tbody> </table>		Nº	Descripción	Medio de verificador	1	LICENCIA MEDICA	LICENCIA
Nº	Descripción	Medio de verificador						
1	LICENCIA MEDICA	LICENCIA						
<b>FIRMA FUNCIONARIO</b> Carolina Rojas Briones	<b>FIRMA JEFE DIRECTO</b> Natalia Figueroa Rodriguez (S)	<b>JEFE DEPARTAMENTO</b> Yamilet Dominguez						
<b>FIRMA DIRECTOR</b> Blanca Medina Castro (S)								



\*

4

4

4

4

4