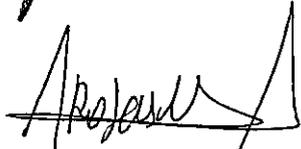
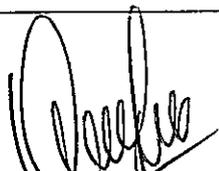


INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Aylin Ximena Rojas Urrea	
RUT		
PERIODO QUE INFORMA:	noviembre 2024	
N° DE BOLETA	: 16	MONTO BRUTO : \$237.720
PROGRAMA	: Residencia Familiar Recoleta PSC	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO: 04.06.70.08
CARGO	: Monitora Infanto Juvenil fin de semana	
FUNCIONES (según contrato):		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar en des las actividades asociadas al quehacer diario de los centros temporales para la superación (CTS). 2. Potenciar y facilitar el vínculo de las familias con los servicios educacionales del territorio, ya sean estos, jardines infantiles, escuelas liceos 3. Apoyar a les NNA en su proceso educativo, identificando complejidades y dificultades que impidan la correcta 4. Promover y gestionar un entorno adecuado para que los NNA del CTS puedan desarrollar de manera adecuada su proceso escotar y de aprendizaje. 5. Elaborar y desarrollar actividades lúdicas de estimulación y educacionales para los NNA, orientadas a potenciar la dinámica familiar. 6. Asesorar a los padres madres y adultos responsables en el desarrollo de los NNA 7. Generar vincula y coordinación permanente con los establecimientos educacionales del territorio, facilitando el acceso de los/as participantes del programa con la red de servicios públicos con el objetivo de interrumpir de manera permanente la situación de calle. 8. Realizar acompañamientos a los participantes incentivando los procesos de superación, fomentando el uso de servicios sociales. 9. Desarrollar gestiones necesarias para cumplir metas e indicadores del CTS. 10. Apoyo 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. Participación de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. 		

ACTIVIDADES DEL MES

N°	Descripción	Medio verificador
1/	Registro de acompañamiento de almuerzo a infancia.	Registro.
2/	Registro de situación ocurrida con madre durante comida de infancia.	Registro.
3/	Registro de estimulación del lenguaje a infancia.	Registro.
4/	Registro de estimulación física y del lenguaje a infancia.	Registro.
5/	Estimulación del lenguaje a infancia.	Bitácora.
6/	Registro de estrategia utilizada durante almuerzo de infancia.	Registro.
7/	Registro de reforzamiento escolar para evaluación próxima.	Registro.


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




FIRMA DIRECTOR
