



## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

**NOMBRE** : DANIELA GISSELLE ALEGRE RODRÍGUEZ RUT PERIODO QUE INFORMA: NOVIEMBRE 2024 -N° DE BOLETA: 63 / MONTO BRUTO : \$455.122.-PROGRAMA: RESIDENCIA SENAME ITEM: 215.21.04.004.001 **CENTRO DE COSTO:04-06.70.09 CARGO: EDUCADOR DE TRATO DIRECTO** 

## **FUNCIONES (según contrato):**

- 1. Dar cumplimiento a la jornada laboral definida a través de los turnos asignados mensualmente.
- 2. Favorecer un ambiente seguro y de protección en horarios diurnos y nocturnos que colabore con el desarrollo integral del adolescente.
- 3. Responder a las necesidades específicas de atención, contención emocional, escucha activa, cuidados y hábitos de la vida diaria de los adolescentes.
- 4. Establecer relaciones basadas en el respeto y buen trato con los adolescentes.
- 5. Regular y mediar conflictos haciendo uso de reglas y limites, establecidos en las normas de convivencia y protocolos técnicos administrativos de la residencia.
- 6. Integrarse y formar parte del equipo de intervención, manteniendo una comunicación fluida, eficaz y permanente, como también con los adolescentes y las familias o adultos relacionados.
- 7. Participación en la planificación, desarrollo y evaluación de los planes de intervención
- 8. Dejar constancia documentada de las acciones realizadas, de acuerdo al plan de intervención y de acontecimientos relevantes.
- 9. Participación de las instancias municipales de articulación, promoción de servicios y acompañamiento de actividades orientadas por las direcciones.
- 10. Participación permanente en las reuniones técnicas y clínicas que se requieran o convoque la dirección o ejecutor del proyecto.
- 11. Protección de la confidencialidad de la información personal der cada adolescente, así como de la prohibición de divulgación de imágenes de estos en medios de comunicación.
- 12. Participación en actividades municipales y apoyo en las tareas encomendadas por la DIDECO.











## Dirección de Administración y Finanzas

Departamento de Gestión de Personas

Actividades del mes		
N°	Descripción	Medio verificador
1	LICENCIA MEDICA PRE-POST NATAL	FOTO
2		FOTO
3		FOTO
4		FOTO
5		FOTO
6		FOTO
7	<del></del>	FOTO
8		FOTO
9	12	FOTO
10.		FOTO
11.		FOTO
12.		FOTO
13.		FOTO
14		FOTO
15.		FOTO
16		FOTO

Firmar funcionario

17.

Firma jefe directo

Jefe departamentos

FOTO

Firma Director

DESARROLLU COMUNITARIO